流行病学史筛查和症状监测表

姓名： 性别： 年龄： 电话： 居住地（县、市、区）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 筛查内容 | 有/是 | 无/否 |
| 1.在面试前14天内有境内中高风险地区、港台地区、国外旅行史或居住史，或被判定为新冠病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）密切接触者 |  |  |
| 2.已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内 |  |  |
| 3..有发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状，未排除传染病者症状，未排除传染病者 |  |  |

注：请在表格空白处打“✔”，如有相关情况详细注明。

填表人： 填报日期：

健康监测记录表

姓名： 性别： 年龄： 电话： 居住地（县、市、区）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 2020.10.28 | 2020.10.29 | 2020.10.30 | 2020.10.31 | 2020.11.01 | 2020.11.02 | 2020.11.03 |
| 体温 | 早 |  |  |  |  |  |  |  |
| 晚 |  |  |  |  |  |  |  |
| 症状 | 早 |  |  |  |  |  |  |  |
| 晚 |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 填报日期：