附件3：

**个人健康情况排查表**

姓名: 体温: 电话:

单位 ： 职业（职务）：

现居住地址（具体到门牌号）:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **有关情况** | **本人** | **共同居****住人员** |
| **一、流行病史** |
| 1.14天内有中、高风险地区旅居史具体地区是：  | □是□否 | □是□否 |
| 2.28天内本人有境外旅居史具体地区是：  | □是□否 | □是□否 |
| 3.21天内曾接触过阳性病例或14日内接触过阳性病例的密切接触者 | □是□否 | □是□否 |
| 4.新冠肺炎确诊病例或无症状感染者出院不满28天 | □是□否 | □是□否 |
| 5.从事可能接触新冠病毒或新冠病毒感染者相关工作的较高风险人群，脱离工作环境不满14天。较高风险人群主要包括： | □是□否 | □是□否 |
| ①进口冷链、海鲜、肉类等食品监管和从业人员等 | □是□否 | □是□否 |
| ②集中医学观察场所从业人员等 | □是□否 | □是□否 |
| ③新冠肺炎医疗救治定点医院、医疗机构发热门诊和急诊等相关各类人员等 | □是□否 | □是□否 |
| ④边境、港口、码头、口岸、进口货物直接接触人员，民航等国际交通运输工具从业人员、船舶引航员等登临外籍船舶相关从业人员，移民、海关以及交通运输等相关工作人员等 | □是□否 | □是□否 |
| **二、风险人群** |
| 1.流行病史中所述任一情况人员的共同居住者 | □是□否 | □是□否 |
| 2.纳入社区管理处于健康监测期的来自中高风险地区人员、解除医学观察人员、入境人员等。 | □是□否 | □是□否 |
| 3.新冠肺炎确诊病例或无症状感染者治愈出院人员 | □是□否 | □是□否 |
| **三、新冠肺炎相关症状** |
| 目前有，或者14天内有：发热□是□否 干咳□是□否 乏力□是□否 鼻塞□是□否 流涕□是□否 咽痛□是□否肌痛□是□否 结膜炎□是□否 腹泻□是□否 嗅（味）觉减退（丧失）□是□否 |
| 如有症状是否已经明确诊断□是□否 诊断结果为： 诊断医院：  |

请确认上述情况属实。根据《传染病防治法》及疫情防控要求，不如实提供信息将承担相应法律责任。

签名： 日期： 年 月 日