

会议活动人员健康筛查信息采集表

姓名：_____

联系电话：_____

| 情形 姓名 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----------|--------------------------------|----------------------|-------------------------------|--|---------------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------------|
| | 健康码 ① 健康码 ② 健康码 ③ 健康码 | 14 天内旅居地（国家、省、市、县、区） | 居住社区 21 天内疫情 ① 是 ② 否 | 属于下面哪种情形 ① 确诊病例 ② 无症状感染者 ③ 密切接触者 ④ 以上都不是 | 是否解除医学观察 ① 是 ② 否 ③ 不属于医学观察对象 | 14 天内有以下症状 ① 发热② 乏力③ 咳嗽或打喷嚏④ 咽痛⑤ 腹泻⑥ 呕吐⑦ 黄疸⑧ 皮疹⑨ 结膜炎⑩ 都没有 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病 ① 是 ② 否 | 核酸检测结果 ① 阳性 ② 阴性 ③ 不需要做核酸检测 |

单位负责人：_____

联系电话：_____

日期：_____年____月____日

会议活动人员自我健康监测记录表

姓名：_____

联系电话：_____

| 监测日期 | 健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状 ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸 ⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列现症状， 是否排除疑似传染病 ①是 ②否 |
|------|--------------------------|-----|-----|--|--------------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

单位负责人：_____

联系电话：_____

日期：____年__月__日