附件2

近期个人往来信息和健康状况报告表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | | | | 性 别 | |  | | 所在单位 | | |  | | |
| 现住址（具体到小区） | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 所在小区是否有确诊（疑似）病例 | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 出  行  情  况 | 近14日内是否离开当地 | | | | | | | |  | | | 去往何处 | |  | | |
| 往返日期 | | | | 去程： 月 日 | | | | | | | 返程： 月 日 | | | | |
| 交通工具经停城市 | | | | | | | — — — | | | | | | | | |
| 所乘班次是否发现疑似感染病例 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 交  往  情  况 | 本人及家庭成员有无接触境外来陕人员 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 本人及家庭成员有无接触疫情防控重点地区来陕人员 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 本人及家庭成员往来人员中是否发现确诊感染病例 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 本人及家庭成员往来人员中是否发现疑似感染病例 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 本人及家庭成员是否有确诊、疑似感染人员接触史 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 本人及家庭成员往来人员中有无接触疫情防控重点地区来陕人员 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 健康状况 | 有无发热情况 | | | | | 有无呼吸道感染就医 | | | | | | | 是否康复 | | 是否隔离 | |
| 本 人 | | |  | |  | | | | | | |  | |  | |
| 家庭成员 | | |  | |  | | | | | | |  | |  | |
| 需说明的  其他情况 | | 个人签名： | | | | | | | | | | | | | | |