

## 附件 4

### 教师资格现场确认人员健康监测卡

姓名		性别		年龄		目前身体状况	
户籍		同住人					
现住址				联系方式			
近 14 天来（返）通地点							
与确诊病例或疑似病例接触史							
与疫情高发地区人员接触史							
本人或家庭成员是否为疑似或确诊病例							
家庭成员是否滞留在疫情中高风险地区							

### 以下内容每天填写

日期	体温℃		健康状况（填是/否）		出行及返回时间		交通工具	同行人员
			发热	咳嗽	出行时间	返回时间		
			37.3℃以上	乏力				
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						
月 日	上午	下午						

健康监测卡填写要求：

1. 此健康卡自距现场确认日前 14 天起开始记录。
2. 每日体温监测两次，上下午各一次，时间尽量固定。
3. 测量体温前 30 分钟尽量避免剧烈运动、进食、喝冷热水、沐浴或者进行冷热敷。
4. 如果测量值高出正常范围一点，可能存在误差，可多次测量取平均值。
5. 如果发现体温异常可联系社区或医院，并立即逐级上报。
6. 此健康监测卡须经本人签字。
7. 此表要如实填报，如果发现瞒报、误报等现象，将按国家和我省有关疫情防控法规处理。

本人签字：

上交日期：