菏泽市妇幼保健院健康管理信息采集表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考生姓名** |  | **准考证号** |  |
| **联系方式** |  | **身份证号** |  |
| **情形** | **健康排查(流行病学史筛查)** |
| 7 天内国内高 风险等疫情重 点地区旅居地 [县 (市、区) ] | 10 天内 境外旅居 地(国家地区) | 居住社区10 天内发生疫情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 隔离观察①是②否③不属于 | 核酸检测 ①阳性②阴性 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **健康监测(自考前 7 天起)** |
| 天数 | 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 | 如果出现以 上所列症状， 是否排除疑似传染病①是②否 |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |  |
| 55 |  |  |  |  |  |  |
| 66 |  |  |  |  |  |  |
| 77 |  |  |  |  |  |  |
| **考生****承诺** | 本人承诺：以上信息属实，如有虚报、瞒报， 自愿承担责任及后果。签字： 日 期： 年 月 日 |

疫情防控以山东省最新要求为准。考生首场考试进入考点时须上交本表