附件3个人健康监测记录表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | **健康排查（流行病学史筛查）** | | | | | |
| 7天内国内中、高风险地区或疫情发生地区旅居史：①是②否 | 10天内境外旅居史：①是②否 | 居住社区、村屯7天内是否发生疫情：①是②否 | 属于下列那种情形：  ①确诊病例②无症状感染者③疑似病例④密切接触者⑤密接的密接⑥以上都不是 | 是否解除医学隔离观察：①是②否③不属于 | 是否有48小时内核酸检测阴性报告：①阳性②阴性③未检测 |
|  |  |  |  |  |  |
| **健康监测（自 月 日开始起**） | | | | | | |
| 天数 | 日期 | 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黄痰⑥皮疹⑦结膜充血⑧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（未出现以上所列症状的此栏空白 |
| 1 | 月 日 |  |  |  | |  |
| 2 | 月 日 |  |  |  | |  |
| 3 | 月 日 |  |  |  | |  |
| 4 | 月 日 |  |  |  | |  |
| 5 | 月 日 |  |  |  | |  |
| 6 | 月 日 |  |  |  | |  |
| 7 | 月 日 |  |  |  | |  |

本人承诺：以上个人填报的信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担一切责任及后果。

本人签字： 身份份证号： 联系电话：