附件2

参会人员健康筛查信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **健康码**1. **红码**
2. **黄码**
3. **绿码**
 | **14天内旅居地（国家级县市区）** | **居住社区21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**
 | **是否解除医学隔离观察****①是②否③不属于医学隔离 观察对象** | **14天内有以下症状① 发热乏力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 列症状，是否排除疑似传染病**1. **是**
2. **否**
 | **报道前48小时内核酸检测结果**1. **阳性**
2. **阴性**
3. **未做核酸检测**
 | **个人签名** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |