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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |