会议活动人员健康筛查信息采集表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  情形姓名 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 健康码①红码②黄码③绿码 | 14 天内旅居地（国家及县（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、无症状感染者②6类高风险人群③高风险岗位工作人员④以上都不是 | 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②乏力、味觉和嗅觉减退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 | 如出现以上所列现症状，是否排除疑似传染病①是②否 | 48 小时内核酸检测结果①阳性②阴性 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本人签字： 联系电话： 日期： 年 月 日

备注：此表在报到时交给工作人员。