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。