附件3

流行病学史筛查和症状监测表（个人填写）

姓名： 性别： 年龄： 单位： 联系电话： 居住地：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **筛查内容** | **有／是** | **无／否** |
| 1.在会前14天内有境内中高风险地区、港台地区、国外旅行史或居住史，或被判定为新冠病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）密切接触者 |  |  |
| 2.已治愈出院的确诊病例或已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内 |  |  |
| 3. 有发热、寒战、咳嗽、咳痰、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、皮疹、黄疸、嗅觉或味觉减退等症状，未排除传染病者 |  |  |

注：请在表格空白处打“✓”， 如有相关情况详细注明。

填表人： 填报日期： 年 月 日