个人健康情况排查表

姓名： 体温： 电话：

单位： 身份证号：

现居住地址（具体到门牌号）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 有关情况 | 本人 | 共同居住人员 |
| 一、流行病史 |
| 1. 7天内有中高风险地区旅居史具体地区名单： | □是□否 | □是□否 |
| 2. 7天内有低风险地区旅居史具体地区名单： | □是□否 | □是□否 |
| 3. 10天内本人有境外、港澳台旅居史 | □是□否 | □是□否 |
| 4. 7天内曾接触过来自中、高风险地区的有发热或呼吸道症状的患者 | □是□否 | □是□否 |
| 5. 7天内曾接触过新冠病毒感染者或其密切接触者 | □是□否 | □是□否 |
| 6. 聚集性发病患者（7天内在小范围如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热或呼吸道症状的患者） | □是□否 | □是□否 |
| 二、风险人群 |
| 1. 流行病史中所述任一情况人员的共同居住者 | □是□否 | □是□否 |
| 2. 本人或共同居住者从事可能接触新冠病毒或新冠病毒感染者相关工作的较高风险人群，主要包括： |  |  |
| ①进口冷链、海鲜、肉类等食品监管和从业人员等 | □是□否 | □是□否 |
| ②集中医学观察场所从业人员等 | □是□否 | □是□否 |
| ③进口货物或入境口岸相关从业人员等 | □是□否 | □是□否 |
| 3. 纳入社区管理处于健康监测期的来自中高风险地区人员、解除医学观察人员、入境人员等。 | □是□否 | □是□否 |
| 三、新冠肺炎相关症状 |
| 目前有，或者7天内有：发热□是□否 干咳□是□否 乏力□是□否 鼻塞□是□否 流涕□是□否 咽痛□是□否肌痛□是□否 结膜炎□是□否 腹泻□是□否 嗅（味）觉减退（丧失）□是□否 |

请确认上述情况属实。根据《传染病防治法》及疫情防控要求，不如实提供信息将承担相应法律责任。

签名： 日期： 年 月 日