

附件 5

人员健康筛查登记表

	1	2	3	4	5	6	7	8
情形	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 ②无症状感染者 ③密切接触者 ④以上都不是	是否解除医学观察 ①是 ②否 ③不属于医学观察对象	14 天内有以下症状 ①发热②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	如出现以上所列现症状，是否排除疑似传染病 ①是 ②否	核酸检测结果 ①阳性 ②阴性 ③不需要做核酸检测
姓名								

姓名：_____ 单位：_____ 联系电话：_____ 日期：_____