附件2

流行病学史筛查表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | |
| 单位及职务 |  | | | | | |
| 现居住和工作地 |  | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | | |
| 一、会前7天内有无：（根据情况打勾）  ①发热（体温>37.3℃）、干咳、乏力、嗅（味）觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等症状：有 无  ②国内风险地区（含高、中、低风险区）旅居史： 有 无   1. 会前10天内是否有境外（含港澳台）旅居史：是 否 2. 粤康码是否为红码或黄码：是 否   四、是否为仍处于居家健康监测期的确诊病例、无症状感染者，隔离期未满的密切接触者、密切接触者的密切接触者，或者其他原因正处于集中隔离、居家隔离、居家健康监测期。 是 否  五、是否完成2剂新冠肺炎疫苗接种 是 否 | | | | | | 有此情况请简单描述： |
| 其他需申报的情况（有无慢性病等）： | | | | | | |
| 本人承诺：  以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。  承诺人（签名）： | | | | | | |