流行病学史筛查表和症状检测表（单位填写）

**单位（加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 填报人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 固定电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参会人员名单** | 可附名单 | | |
| **筛查内容** | | **有/是** | **无/否** |
| **1.活动前14天内具有境内中高风险地区、港台地区、国外旅行史和居住史，或被判定为新型冠状病毒感染者（确诊病例或无症状感染者）、疑似病例的密切接触者。** | |  |  |
| **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.在活动前14天内具有中高风险地区所在地级市（区）或境内新发病例所在地级市（区）旅居史、接触史的人员，未排除感染风险者。** | |  |  |
| **4.由聚集性发病（14天内在小范围如家庭、办公室等场所，出现2例及以上发热或呼吸道症状的病例）的情况，未排除感染风险者。** | |  |  |
| **5.有发热、寒战、咳嗽、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、发力、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。** | |  |  |
| **6.其他需要说明的情况。** | |  |  |

注：1.请在表格空白处打√，如有相关情况请详细说明。

2.请按 月 日居住地所在省级人民政府公布的高中低风险地区填写。

3.“接触史”是指接触过具有中高风险地区所在地级市（区）旅居史人员。

填表日期：2021年 月 日