附件 2 ：

会议活动人员健康筛查信息采集表

工作单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 手机号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期： 2022\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名情形 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 健康码 ①红码 ②黄码 ③绿码 | 14天内是否出过山东省 | 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、次密切接触者 ④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察 ①是②否③不属于医学隔离观察对象 | 21 天内有以下症状①发热②乏力、味觉或嗅觉减退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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |