

新冠肺炎疫情防控健康档案登记表

建档日期：____年____月____日

1. 基础健康档案

编号：_____

学 生 基 本 信 息	姓名		性别		民族		出生日期	____年__月__日
	单位					籍贯：____省____市____县/区		
	住址							
	电话			身份证号				
新 冠 肺 炎 感 染 及 高 危 因 素	高 危 因 素							情况
	曾经被确诊为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染							有 ☐ ；无 ☐
	近 14 天与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触史							有 ☐ ；无 ☐
	近 14 天有无国内中高风险地区旅居史							有 ☐ ；无 ☐
	近 14 天有无境外国家旅居史							有 ☐ ；无 ☐
	近 14 天有发热（腋温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ 、额温 $\geq 36.8^{\circ}\text{C}$ ）、咳嗽等呼吸道症状或与入境来皖（回皖）人员有密切接触史							有 ☐ ；无 ☐

2. 动态健康记录

姓名：_____

（填写说明：如有在□打√，无打×；从建档之日起开始记录）

日 期	当日症状				接触情况		
	发热	咳嗽	乏力	腹泻	与感染者 密切接触	与中高风险地区 人员密切接触	与入境来皖（回 皖）人员密切接触
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
__月__日	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

本人自愿承诺，以上情况如有瞒报、谎报，造成新冠肺炎疫情传播的，一经查实，由本人承担相应的法律责任和经济责任。

承诺人签字：

身份证号：