**体检人员信息登记表**

姓名 性别 年龄 手机号

\*\*\*\*证件号

-----------------------------------------------------------------------------

**流行病学调查表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **调 查 内 容** | **请打“√”** |
| 1 | 发热、咽痛，咳嗽，腹泻、鼻塞、流鼻涕、乏力等症状 | O是 O 否 |
| 2 | 14天内有国内有病例报告社区旅游史或居住史 | O是 O 否 |
| 3 | 14天内有境外国家或地区的旅行史或居住史 | O是 O 否 |
| 4 | 14天内接触过新冠病毒感染确诊病例 | O是 O 否 |
| 5 | 14天内接触过国内有病例报告社区的发热、乏力、咳嗽、咽痛有呼吸道症状的患者 | O是 O 否 |
| 6 | 14天内是否有国内中、高风险地区的旅行史或居住史 | O是 O 否 |
| 7 | 14天内是否曾接触境外疫情严重国家或地区的发热、乏力、咳嗽、咽痛有呼吸道症状的患者 | O是 O 否 |
| 8 | 您周围（如家中、学校班级或单位）是否有2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例 | O是 O 否 |
| 9 | 从事过生鲜冷链物流和加工工作 | O是 O 否 |
| 10 | 受检者本人14日之内是否有过离津？ | O是 O 否 |

凡有以上情况之一者不能参加体检，后续事宜根据相关规定和要求另行安排。

本人承诺以上信息属实，签字确认。 签字：

日期：