附件4：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **内容**  **姓名** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **健康码**  **①红码**  **②黄码**  **③绿码** | **14天内旅 居地(国家及县 (市.区))** | **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** | **是否解除医学观察**  **①是**  **②否**  **③不是医学现察对象** | **14天内有以下症状①发热②乏力、味觉和嗅觉减退③咳嗽或打啧嚏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未做检测** | **健康筛查是否合格**  **①是**  **②否** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**会议活动人员健康筛查统计表**

会议疫情防控负责人： 联系电话： 日期： 年 月 日