新冠肺炎疫情防控健康摸排卡

姓名：　身份证号码：　联系电话：

人员类别	⭘考生 ⭘工作人员
近 21 天有无到境外旅居史	⭘无　⭘有：国家，交通方式
近 14 天有无境外归国人员密切接触史	⭘无　⭘有：国家
近 14 天有无中高风险地区旅居史	⭘无　⭘有：城市，交通方式
近 14 天有无接触新冠肺炎确诊病例	⭘无　⭘有：接触地点，可能接触方式
近 14 天有无接触新冠肺炎无症状感染者	⭘无　⭘有：接触地点，可能接触方式
近 14 天有无接触新冠肺炎疑似病例	⭘无　⭘有：接触地点，可能接触方式
近 14 天有无以下临床表现：⭘无 ，⭘有： ⭘发热（≥37.3℃），⭘干咳，⭘咳痰，⭘咽痛，⭘乏力，⭘气促，⭘胸闷，⭘头痛，⭘恶心，⭘呕吐，⭘腹泻，其他症状：	
健康电子码	⭘绿码⭘黄码⭘红码
行程码	⭘绿码⭘黄码⭘红码
近 7 天新冠病毒核酸检测	⭘未开展　⭘阴性 ⭘结果未出
本人承诺以上内容均属实。 签名： 年　月　日	
健康状况摸底组意见： （签字）： 年　月　日	