

流行病学史筛查和症状监测表（参会人员个人填写）

姓名：_____ 单位：_____ 居住地：_____省_____市_____区_____街道

筛查内容	有/是	无/否
在会前 21 天内（5 月 19-6 月 9 日）有港澳台地区、国外旅行史或居住史，或被判定为新型冠状病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）、疑似病例的密切接触者	1. ____月____日，前往____，____月____日返回 2. ____月____日，前往____，____月____日返回	
在会前 21 天内（5 月 19-6 月 9 日），接触过具有境内中高风险地区旅行史或居住史人员，未排除感染风险者。	____月____日在____（地点）接触____（姓名）	
已治愈出院的确诊病例或以解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访或医学观察期内		
有发热、寒战、干咳、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉酸痛、关节酸痛、气促、呼吸困难、胸闷、结膜充血、恶心、呕吐、腹泻、腹痛、嗅觉或味觉减退、皮疹、黄疸等疑似症状，未排除传染病者	☐ 发热：最高温度____℃ ☐ 其他症状：_____	
家庭成员（包括共同居住人员），是否有新型冠状病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）、疑似病例。	1. 姓名：____居住地：____电话：____ 2. 姓名：____居住地：____电话：____	

注：请在表格空白处打“√”，如有相关情况请详细注明。

填表人签字：_____ 填表日期：2021 年 6 月 ____ 日