附件4-2

新冠肺炎疫情防控健康状况排查登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **人员基本信息** | 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作单位 | 联系电话 | |
|  |  |  |  |  | |
| 现家庭详细住址（乡、镇/街道、村/社区/小区/门牌号） | | 考前家庭共同生活人员是否被隔离医院观察/是否确诊/是否疑似 | | 所在小区（社区、街道、村是否有确诊病例） | |
|  | |  | |  | |
| **本人18天每天健康信息** | 日期 | 体温情况（℃）  上午 下午 | 接触对象情况 | 外出情况  按通信大数据行程卡情况如实记录 | 是否有发热、咳嗽等症状（如有请填写采取的处理措施） | |
| 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 |  |  |  |  | |
| 月 日 |  |  |  |  | |
| 月 日 |  |  |  |  | |
| 贵州健康码颜色 | |  | 核酸检测时间及结果(阳性或阴性） | |  |
| 本人承诺  并签字 | | 本人已认真阅读并了解填写说明，知晓了相关法律责任。现对以上填写的信息承诺如下：  以上所填写的信息真实有效，没有瞒报、漏报、谎报和误报。  承诺人： 2021年 月 日 | | | | |

说明：1.体温情况填写：家中有体温计的填写检测度数，无体温计的填写是否正常；2.接触对象指：是否与被诊断新冠肺炎确诊病例或疑似病例以及疫情重点地区或疫点（指所在小区、村、社区被诊断有新冠肺炎确诊病例）人员有密切接触；3.外出情况填写：每天具体区县位置，按通信大数据行程卡情况如实记录。4.请务必对以上提供的健康信息的真实性负责，如因瞒报、漏报、谎报和误报导致信息不实引起疫情传播和扩散，要承担由此带来的全部法律责任。