附件

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 河北中医学院14天体温健康登记表 | | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  | |
| 目前健康 状况 |  | 常用 联系电话 |  | | 本人 身份证号 |  | |
| 石家庄居住详细地址 |  | | | 目前居住 详细地址 |  | | |
| 是否为开学前14天中高风险地区旅居人员 | | |  | 是否与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触 | | |  |
| 是否接触过疫情防控重点地区高危人员 | | |  | 是否与入境人员在其隔离期间 密切接触且未满14天 | | |  |
| 是否出现 发热情况 |  | 诊断治疗 详细情况 |  | | | | |
| **核酸检测情况** | | | | | | | |
| 是否经过 核酸检测 |  | 检测时间 |  | 检测机构 |  | 检测结果 |  |
| **定点隔离情况** | | | | | | | |
| 是否有定点隔离史 |  | 隔离地点 |  | | | 隔离天数 |  |
| **同住家庭成员身体健康状况** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 每日体温、健康状况监测 | | | | | | | |
| 日期 | 体温℃ | 健康状况 | 备注 | 日期 | 体温℃ | 健康状况 | 备注 |
| 2月26日 |  |  |  | 2月27日 |  |  |  |
| 2月28日 |  |  |  | 3月1日 |  |  |  |
| 3月2日 |  |  |  | 3月3日 |  |  |  |
| 3月4日 |  |  |  | 3月5日 |  |  |  |
| 3月6日 |  |  |  | 3月7日 |  |  |  |
| 3月8日 |  |  |  | 3月9日 |  |  |  |
| 3月10日 |  |  |  | 3月11日 |  |  |  |
| 3月12日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他需要说明的情况 |  | | | | | | |
| 本人承诺：  自觉履行疫情防控责任和义务，保证以上填报信息真实、客观、有效。如因个人主观原因漏报、瞒报、虚报造成相关后果，本人承担由此带来的全部责任。 | | | | | | | |
| 本人签字： | | |  | | 签字日期： |  | |

**注：本表请用A4纸正反打印。**