**附件4**

流行病学史筛查表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  | |
| 单位及职务 |  | | | | | |
| 现居住和工作地 |  | | | | | |
| 手机号码 |  | | | | | |
| 一、会前14天内本人及日常密切接触人员：（根据情况打勾）  ①发热（体温>37.3℃）、干咳、乏力、嗅（味）觉减退、鼻塞、流涕、咽痛、结膜炎、肌痛和腹泻等症状：有 无  ②国内中高风险地区所在地市或报告本土病例地市旅居史： 有 无  ③接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：有 无  二、会前21天内是否有境外（不含澳门）旅居史：有 无  三、会前14天内是否出过省：有 无  四、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密接者、次密 是 否  五、是否完成2剂新冠肺炎疫苗接种 是 否 | | | | | | 有此情况请简单描述： |
| 其他需申报的情况（有无慢性病等）： | | | | | | |
| 本人承诺：  以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报，本人承担一切法律责任和相应后果。  承诺人（签名）： | | | | | | |