附件3

**流行病学健康评估表**

**一、基本信息**

1.姓名： ； 2.性别：①男 ②女； 3.联系电话： ；

4.身份证号： ；

5.是否为以下特定职业人群: □否 □医务人员 □病原微生物检测人员 □野生动物接触相关人员 □家禽、家畜养殖人员 □农贸市场从业人员 □其他

如为医务人员，请选择具体工作性质：

□医生 □护士 □疾控现场工作人员 □实验室检测人员 □其他

6.发现途径：□测温点筛查 □自我监测 □会议期间 □就餐期间 □乘车期间

**二、症状、就诊史**

7.14天内是否有不适症状或体征？ ①是 ②否

若是，不适症状或体征是？□发热：最高温度 ℃ □寒战 □干咳 □咳痰

□鼻塞 □流涕 □咽痛 □头痛 □乏力 □肌肉酸痛 □关节酸痛 □嗅觉减退

□呼吸困难 □胸闷 □胸痛 □结膜充血 □恶心 □呕吐 □腹泻 □腹痛 □其他­­­

8.14天内是否去过医院就诊？ ①是 ②否

如是，原因：

9.是否有既往患病史？ ①是 ②否

如有，①高血压 ②糖尿病 ③慢性呼吸道疾病 ④慢性肺部疾病 ⑤其他

**三、暴露史、接触史及危险因素**

10.14天内是否接触过新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者？①是 ②否

11.14天内是否接触过有发热或有呼吸道症状的人？①是 ②否

如是，此人是否到过境内有确诊病例或无症状感染者报告的社区 ①是 ②否

如是，此人是否到过境外有疫情的国家或地区 ①是 ②否

12.14天内是否接触过野生动物？①是 ②否

13.14天内是否接触过来自境外、中高风险地区的快递包裹、冷链食品等？①是 ②否

14.14天内是否到过农贸市场、海鲜市场、大型批发市场等重点场所？①是 ②否

**四、境外旅居史**

15.28天内，是否由境外入境？①是 ②否（跳至18）

如是，来自国家及城市：

16.是否在我国入境城市进行过核酸检测？①是 ②否

若是，采样时间： 检测结果：①阴性 ②阳性

17.入境后，是否在我国城市进行14天隔离观察？①是 ②否

若是，隔离原因：①发热等不适症状 ②同机人员有不适症状③来自境外疫情严重国家；

④其他 ；隔离城市 ；

隔离时间： 月 日至 月 日

**五、疫苗接种史**

18.是否接种新冠疫苗：①是 （ 接种 剂次） ②否

第一剂次：接种地点 接种时间： 月 日

第一剂次：接种地点 接种时间： 月 日

本人签名： 填写时间：