附件6

 疫情防控健康档案

建档日期： 年 月 日

**基础健康档案**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **职****工****基****本****信****息** | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 身份 | 工作人员□考生□其他 □ | 籍贯 |  |
| 岗位 | 主考□监考□巡考□ 其他 □ | 住址 |  |
| 婚姻状况 | 已婚 □；未婚□ | 配偶电话 |  |
| 紧急联系人 |  | 联系电话 |  | 是否同住 | 是 □；否□ |
| 本人电话 |  | 身份证号码 |  |
| **新****冠****肺****炎****感****染****及****高****危****因****素** | 高危因素 | 有无情况 |
| 曾经被确诊为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染 | 有□；无□ |
| 近14天与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触史 | 有□；无□ |
| 近14天有重点疫情地区旅居史 | 有□；无□ |
| 近14天有高风险国家旅居史 | 有□；无□ |
| 近14天有发热（腋温≥37.3℃、额温≥36.8℃）、咳嗽等呼吸道症状或与入境来皖（回皖）人员有密切接触史 | 有□；无□ |

**动态健康记录**（填写说明：如有在□打√，无打×；从建档之日起开始记录）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 | 当日症状 | 接触情况 |
| 发热 | 咳嗽 | 乏力 | 腹泻 | 感染者密切接触 | 与高风险地区人员密接接触 | 与入境、来皖（回皖）人员密切接触 |
| 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 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| 月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

注：此表在考生笔试当天考试前提供。