附件2

流行病学调查表

姓名： 性别： 年龄： 考点：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **类别** | **否** | **是** |
| **1** | 近14天内有无港台地区、境外旅行史和居住史： | 无 □ | 有 □ |
| 若有，您属于：隔离满7天，居家健康监测满3天（）；隔离满7天，居家健康监测未满3天（）；隔离未满7天（） |
| **2** | 近7天有无澳门地区旅居史：  | 无 □ | 有 □ |
| 若有，您属于：不符合入境防疫标准（）；符合入境防疫标准（） |
| **3** | 近7天有境内高中低风险区旅居史，接触境内高中低风险区旅居史的人员： | 无 □ | 有 □ |
| 若有，您属于：高风险区（）；中风险区（）；低风险区（），填写优先级为高风险区＞中风险区＞低风险区 |
| **4** | 判定为新冠病毒感染者（确诊病例及无症状感染者）/疑似病例： | 否 □ | 是 □ |
| 若是，您属于：疑似病例（）不符合出院/舱标准（）符合出院/舱标准，离院/舱未满7天（）符合出院/舱标准，离院/舱满7天未满28天者（）复阳患者（），如为复阳患者，核酸检测试剂盒临界值为： ，CT值为： 。 |
| **5** | 判定为密切接触者或密切接触者的密切接触者： | 否 □ | 是 □ |
| 若是，您属于：未满隔离期（）解除集中隔离未满3日（）解除集中隔离未满7日（）解除居家隔离（） |
| **6** | 是否为应隔离管控人员或处于隔离管控期间： | 否 □ | 是 □ |
| **7** | 是否为应居家健康监测人员或处于居家健康监测期间： | 否 □ | 是 □ |
| **8** | 是否为居家健康监测人员的同住人员： | 否 □ | 是 □ |
| **9** | 近7天内是否出现过发热（体温≥37.3℃），呼吸道可疑症状（如干咳、咽痛），乏力，腹泻，新发咽干、咽痒、嗅（味）觉减退等症状者： | 否 □ | 是 □ |
| **10** | 是否为离开风险区域、重点疫情区未满10日的人员： | 否 □ | 是 □ |
| **11** | 健康码是否为黄码或红码： | 否 □ | 是 □ |
| 若是，您属于：红码（）黄码（） |
| **12** | 通信大数据行程卡是否为“非绿卡”： |  否 □ | 是 □ |
| **13** | 是否为解除集中隔离未满7日的人员： | 否 □ | 是 □ |
| **14** | 是否为高风险岗位从业人员： | 否 □ | 是 □ |
| 若是，您属于：闭环管理期间（）脱离岗位未满7天（）脱离岗位满7天，如脱离岗位满7天需提供解除隔离证明及解除隔离时核酸检测阴性证明。 |
| **15** | 是否已全程接种新冠病毒疫苗： | 已接种□ | 未接种□ |
| 如果未完成疫苗接种，原因： |  |  |

**本人确认以上情况属实。 签字：**

**备注：每场考试入场时，须将此卡交考点工作人员**