附件5

考生防疫情况调查表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | |
| 1.姓名: | 2:性别:□男□女 | 3.身份证号: |
| 4.家庭现住址: | | |
| 5.既往病史(可多选): □无 □哮喘 □糖尿病 □慢性肺部疾病(□慢性阻塞性肺部疾病，□其他) □肿瘤(□肺癌 □其他) □慢性肾病 □慢性肝病 □其他 | | |
| 二、填表前30天内是否有以下暴露史或接触史: | | |
| 1.是否曾到过或居住在国内高、中风险地区：□旅行史 □居住史 □否  如有，请填写:省地(市)县(区) | | |
| 2.是否有境外或境内疫情严重地区的旅行史或居住史: □旅行史 □居住史 □否 如有，请填写国家或地区:  所乘坐交通工具: □火车 □飞机 □轮船 □自驾 □客车 □其他 | | |
| 3.是否接触过来自国内高、中风险地区的发热或有呼吸道症的患者:  □是 □否 □不清楚 | | |
| 4.是否接触来自境外的人员或来自疫情严重地区的人员:□是 □否 □不清楚 | | |
| 5.是否曾有确诊病例或无症状感染者的接触史: □是 □否 □不清楚 | | |
| 6.同一家庭居住的人员是否有上述情况(1-5条)的: □是 □否  如有，请详细写明暴露史或接触史: | | |
| 三、身体健康情况 | | |
| 1.曾经是否被诊断为新型冠状病毒肺炎：□确诊患者 □疑似患者 □无症状感染者 | | |
| 2.曾经是否做过核酸/抗体检测：①核酸：□是 □否；②抗体：□是 □否  如有，写明日期： 检测结果：□阴性 □阳性 | | |
| 3.填表前30天内是否有以下症状：□发热：最高温度 ℃ □寒颤 □干咳 □咳痰□鼻塞 □流涕 □咽痛 □发热 □头痛 □乏力 □头晕 □肌肉酸痛 □关节酸痛 □气促 □呼吸困难 □胸闷 □胸痛 □结膜充血 □恶心 □呕吐 □腹泻 □腹痛  □其它 □健康，上述症状均无。 | | |
| 4.同一家庭居住的人员是否有上述情况(1-2条) : □是 □否  如有，请详细写明： | | |