进京人员排查表

问卷编号：三 号楼

**一、一般情况 ：**

1.姓名： 茹存纯 ； 若为儿童，则监护人为

2.性别：□男 ☑女. 民族： 汉 身份证号码： 410781199311210421

3出生日期： 1993 年 11月 21 日（阳历）（如出生日期不详，则实足年龄：\_\_\_\_岁或\_\_\_\_月）

4.现住址：) 昌平区回龙观 乡(街道) 北店嘉园 北区1号楼3单元402 号

5.联系电话：(1)手机 13311231102 、(2)其它联系人电话

6.14天内，生活、工作场所是否有接触过发热、咳嗽的病人：□是 ☑否

7.14天内是否接触过类似肺炎病例：□是 ☑否

8.14天内，是否有外出旅行史（指去过调查对象发病时居住地所在县区以外的其他地点）？

具体地点：

1. 是否常驻北京？ ☑是。 □否 ，何时离京

10.航班（列车） 火车 k474 车次： 地铁 打（搭）车车号： 进入园区时体温：

**身份证（照片） 车票（照片）**

**二、发病、就诊情况（14天内如有发病填写）**

1. 症状和体温: □发热：体温(最高体温) ℃

2. 起病症状(描述，不局限于单一项)：□寒战 □咳嗽 □咳痰 □咽痛 □头痛 □鼻塞 □流涕 □肌肉酸痛 □关节酸痛 □乏力 □胸闷 □气促 □呼吸困难 □腹泻 □结膜炎

3.其它临床表现(描述)：

4.发病日期： 年 月 日

5.前往医疗机构就诊前，是否自行服药： □是 □否 □不知道

若自行服药，则服药种类：

6.请填写最后一次就诊情况：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **就诊日期** | **就诊医院** | **就诊省市** | **诊断结果** |
| 年 月 日 |  |  |  |

**我承诺：自行观察身体健康情况，如出现身体不适，自动申请隔离14天。**

**承诺人： 年 月 日**