**阜南二中新冠肺炎疫情防控师生健康档案**

**建档日期： 2022 年 月 日**

**1. 基础健康档案**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本信息** | 姓名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | 班级 |  |
| 出生日期 | | 年 月 日 | | | | | 身份证号码 | |  | |
| 籍贯： | 省 市 县/区 | | | | | | | 住址： |  | |
| 父亲姓名 | |  | | 联系电话 | | |  | | 是否同住 | 是 □；否 □ |
| 母亲姓名 | |  | | 联系电话 | | |  | | 是否同住 | 是 □；否 □ |
| 其他监护人 | |  | | 联系电话 | | |  | | 是否同住 | 是 □；否 □ |

**2.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** | **与感染者**  **密切接触** | **与高风险地区人员密切接触** | **与入境（境外返乡）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 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |

本人自愿承诺，以上情况如有瞒报、谎报，造成新冠肺炎疫情在学校传播的，一经查实，由本人承担相应的法律和经济责任。