

# 青岛酒店管理职业技术学院健康管理信息采集表

2021年3月31日更新

|                                                                                                            |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------|-----|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 姓名                                                                                                         |                                                         | 手机号码                     |     | 现住址（具体到社区或村） |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 身份证号                                                                                                       |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 工作单位                                                                                                       |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 健康排查（流行病学史筛查）                                                                                              |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1                                                                                                          | 本人及家人是否为新冠肺炎疑似、确诊病例、无症状感染者或密切接触者？                       |                          |     |              | ○是      ○否                                                                                                                                                                                                                        |
| 2                                                                                                          | 本人及家人是否为新冠肺炎治愈者？                                        |                          |     |              | ○是      ○否                                                                                                                                                                                                                        |
| 3                                                                                                          | 14天内，是否出现发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ）或其他呼吸道疾病症状？ |                          |     |              | ○是      ○否                                                                                                                                                                                                                        |
| 4                                                                                                          | 发热痊愈是否满48小时？（14天内体温正常者此条不填写）                            |                          |     |              | ○是      ○否                                                                                                                                                                                                                        |
| 5                                                                                                          | 14天内，本人及家人是否有疫情高风险地区旅居史及接触史？                            |                          |     |              | ○是      ○否                                                                                                                                                                                                                        |
| 6                                                                                                          | 14天内，本人及家人是否有疫情中风险地区旅居史及接触史？                            |                          |     |              | ○是      ○否                                                                                                                                                                                                                        |
| 7                                                                                                          | 14天内，本人及家人是否有境外旅居史或接触史？                                 |                          |     |              | ○是      ○否                                                                                                                                                                                                                        |
| 8                                                                                                          | 21天内，所在社区（村居）是否发生过疫情？                                   |                          |     |              | ○是      ○否                                                                                                                                                                                                                        |
| 9                                                                                                          | 本人及家庭成员是否有从事进口冷链食品行业人员？                                 |                          |     |              | ○是      ○否                                                                                                                                                                                                                        |
| 10                                                                                                         | 自3月16日以来是否有云南瑞丽旅居史及接触史？                                 |                          |     |              | ○是      ○否                                                                                                                                                                                                                        |
| 健康监测（来我院前14天起）                                                                                             |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 天数                                                                                                         | 日期                                                      | 健康码<br>①红码<br>②黄码<br>③绿码 | 早体温 | 晚体温          | 是否有以下症状：<br>①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏<br>④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧<br>皮疹⑨结膜充血⑩其他不适症<br>状⑪都没有                                                                                                                                                              |
| 1                                                                                                          |                                                         |                          |     |              | <b>备注：</b><br>1. 如出现①发热，入校当天需携带7日内的核酸检测阴性报告，否则不能入校。<br>2. 若入校当天有①-⑩症状未痊愈的，须经携带二级甲等以上医院出具的加盖公章的诊断证明，入校后全程佩戴口罩。<br>3. 若健康码为非绿码或来自中高风险地区，按青岛市有关政策执行，请提前咨询李沧区疾控。<br>4. 新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似病例、确诊病例密切接触者，或治愈未满14天的病例、不能排除感染可能的发热患者，不得入校。 |
| 2                                                                                                          |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3                                                                                                          |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 4                                                                                                          |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5                                                                                                          |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6                                                                                                          |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 7                                                                                                          |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 8                                                                                                          |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 9                                                                                                          |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 10                                                                                                         |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 11                                                                                                         |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 12                                                                                                         |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 13                                                                                                         |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 14                                                                                                         |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 入校当天                                                                                                       |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 1                                                                                                          |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| 本人承诺：严格遵守各级政府及青岛酒店管理职业技术学院关于新冠肺炎疫情防控工作的各项要求，在校期间保证学校与居住地“两点一线”。以上信息属实，如有虚报、瞒报，本人愿承担责任及后果。                  |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <div style="text-align: right;">                         签字：_____      日期：_____                     </div> |                                                         |                          |     |              |                                                                                                                                                                                                                                   |

备注：来院超过一天或其他大型考试及培训人员应填写健康信息采集表，健康监测应持续至离校当日。各二级学院及相关部门应自行保存好相关资料。