淮南市新冠肺炎疫情防控学生健康档案

本健康档案适用于新冠肺炎疫情期间中小学校（含幼儿园）学生。

学校： 建档日期： 年 月 日

**1. 基础健康档案**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生基本信息** | 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生日期 |  年 月 日 |
| 年级 |  | 班级 |  | 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 □ |
| 学生电话 |  | 身份证号码 |  |
| **新冠肺炎感染及高危因素** | **高危因素** | **有无情况** |
| 曾经被确诊为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染 | 有 □；无 □ |
| 近14天与新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者有密切接触史 | 有 □；无 □ |
| 近14天有国内高、中风险疫情地区旅居史 | 有 □；无 □ |
| 近14天有境外高风险国家、地区旅居史 | 有 □；无 □ |
| 近14天有发热（腋温≥37.3℃、额温≥36.8℃）、咳嗽等呼吸道症状或与入境来皖（回皖）人员有密切接触史 | 有 □；无 □ |

**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** | **感染者****密切接触** | **与高风险地区人员密切接触** | **与入境来皖（回皖）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 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  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 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|  月 日 | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |