**附件1：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **广州市白云区师生返校健康卡** | | | | | | | | | |
|
| **姓名** | |  | | **身份信息** | | **学生（ ） 教职工（ ） 其他（ ）** | | | |
| **籍贯** | |  | | **班级/部门** | |  | | | |
| **联系电话** | |  | | **现住址** | |  | | | |
| **寒假是否到访湖北** | | **是（ ） 否（ ）** | | **到访湖北地点：** | |  | **离开湖北日期：** | |  |
| **是否接触过 新冠肺炎四类人员 请如实勾选** | | **1.确诊/疑似病例** | | **2.密切接触者** | | **3.现居湖北者** | | **4.湖北来穗人员及 有湖北人员接触史** | |
|
| **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |
| **开始观察日期** | | **2020年 月 日** | | | **结束观察日期** | | **年 月 日** | | |
| **本人返校前14天身体健康情况** | **观察日期** | **体温** | | **咳嗽** | | **气促** | | **其他症状，请注明** | |
| **上午** | **下午** |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **月 日** | **℃** | **℃** | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |  | |
| **家庭成员** | **关系** | **姓名** | | **联系电话** | | **目前健康状况** | | | |
| **发热** | | **咳嗽、气促** | |
|  |  | |  | | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |
|  |  | |  | | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |
|  |  | |  | | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |
|  |  | |  | | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |
|  |  | |  | | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |
|  |  | |  | | **是（ ） 否（ ）** | | **是（ ） 否（ ）** | |
|  | **本人签名：** | |  |  |  | **监护人签名：** | |  |  |
| **备注：** | **1.本着对自己或他人负责的态度，认真如实填写。** | | | | | | | | |
|  | **2.家庭成员指14天内同住的家庭成员，含父母、夫妻、子女、兄弟姐妹，视具体情况填写。** | | | | | | | | |
|  | **3.自行打印按时填写，开学持本健康卡返校，确认健康方可进校。** | | | | | | | | |
|  | **4.返校当天上交健康卡，由班主任或部门主管整理汇总后存放医务室。** | | | | | | | | |
|  | **5.凡寒假去过湖北或经过湖北的所以人员均需填报14天的体温记录，非这种情况只填返校当天体温情况。** | | | | | | | | |