附件2：

**施工工地返岗人员自我健康管理情况登记表**

 福州市 区 街道 居委会 项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | 现居住地 |  |
| 复工时间 |  | 联系方式（手机） |  |
| 登记时健康状况: |
| 体温（°C） | 咳嗽 | 气促 | 乏力 | 腹泻 | 其他症状 |
|  |  |  |  |  |  |
| 基础疾病情况（既往史）：□无 □高血压 □糖尿病 □脑卒中 □冠心病 □哮喘□其他  |
| 过敏史： |
| 2020年1月8日后是否去过湖北、武汉、温州 □是 □否（填是继续填写以下内容，填  否无需填写） |
| 离开湖北、温州时间 |  | 在鄂或温州的居住地（住址、酒店） |  |
| 来闽交通方式：□飞机 □火车 □班车 自驾等 | 具体班次 |  |
| 其他说明： |

备注：

1. 本表用于统计施工工地返岗人员自我健康管理情况。
2. 健康状况中“咳嗽”、“气促”、“乏力”、“腹泻”打“√”否则打“×”；“体温”填实测温度。
3. 过敏史：过敏主要指青霉素、磺胺、链霉素过敏，如有其他药物或食物等其他物质（如花粉、酒精、油漆等过敏），请写明过敏物质名称。