附件3

**健康信息表**

为防控新冠肺炎，保障健康安全，请您如实在下面调查选项的“有”或“无”、“是”或“否”上打“√”，日期和体温照实填写，此表在报到当天交给会务组。

1、本人是否是新冠肺炎的确诊或疑似患者？ □是 □否

2、本人是否是新冠肺炎患者的密切接触者？ □是 □否

3、14天内有无高、中风险地区旅居史： □有 □无

4、14天内是否接触过来自高、中风险地区人员：□是 □否

5、14天内是否接触归国或来华的人员： □是 □否

6、14天内体温是否正常： □是 □否  
7、填写体温测量表。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体温 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

签名（手写）：

年 月 日