**延边考点2020年医师资格医学综合考试考生健康监测卡**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | 性　别 |  | | 年　龄 |  | | | 目前身体状况 | |  | |
| 现住址 |  | | | | | | | 联系方式 | | |  | | |
| 与确诊病例或疑似病例接触史 (是/否) | | | | | 与疫情高发地区人员接触史 (是/否) | | | | | | | | |
| 本人或家庭成员为疑似或确诊病例 （是/否） | | | | | 家庭成员是否滞留在疫情中高风险地区 (是/否) | | | | | | | | |
| **以 下 内 容 每 天 填 写** | | | | | | | | | | | | | |
| 日期 | 体温（℃） | | | 健康状况（填**是**/**否**） | | | 出行及返回时间 | | | | 交通  工具 | 同行  人员 | |
| 发热 | | 咳嗽 | 出行 时间 | | 返回 时间 | |
| 37.3℃以上 | | 乏力 |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
| 健康监测卡填写要求:  1.此健康卡自距离考试日前14天起开始记录，直至考试结束。  2.每日体温监测两次，上下午各一次，时间尽量固定。  3.测量体温前30分钟尽量避免剧烈运动、进食、喝冷热水、沐浴或者进行冷热敷。  4.如果测量值高出正常范围一点，可能存在误差，可多次测量取平均值。  5.如果发现体温异常可及时前往医疗机构发热门诊进行甄别。  6.此健康监测卡须经本人签字。  7.此表要如实填报，如果发现有瞒报、误报等现象，将按国家和省有关疫情防控相关规定处理。 | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| 本人签字 | | |  |  | | |  | | 上交日期 | | | |  |