住宿场所办理入住人员调查表

时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号码 |  | 现住址 |  |
| 来自地点 |  | 来沈时间 |  |
| 体温 |  | 健康码为绿码 | □是□否 |
| 来沈交通工具 |  | 接种疫苗几针 |  |
| 7日内是否核酸检测 | □是□否 | 核酸检测结果 |  |
| 离沈时间 |  | 离沈后去向及交通工具 |  |
| 14日之内是否出现如下症状 | 发热□是□否 干咳□是□否 乏力□是□否 鼻塞□是□否流涕□是□否 咽痛□是□否 肌痛□是□否 结膜炎□是□否腹泻□是□否 嗅（味）觉减退（丧失）□是□否  |
| 流行病学史 | 21天内有低、中、高风险地区旅居史 | □是□否 |
| 28天内本人有境外旅居史 | □是□否 |
| 21天内曾接触过来自低、中、高风险地区的有发热或呼吸道症状的患者 | □是□否 |
| 21天内曾接触过新冠病毒感染者或其密切接触者 | □是□否 |
| 聚集性发病患者（14天内在小范围如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热或呼吸道症状的患者） | □是□否 |
| 风险人群 | 1、流行病史中所述任一情况人员的共同居住者 | □是□否 |
| 2、本人或共同居住者从事可能接触新冠病毒或新冠病毒感染者相关工作的较高风险人群，主要包括： | □是□否 |
| ①进行冷链、海鲜、肉类等食品监管和从业人员等 | □是□否 |
| ②集中医学观察场所从业人员等 | □是□否 |
| ③新冠肺炎医学救治定点医院、医疗机构发热门诊和急诊等相关各类人员等 | □是□否 |
| ④边境、港口、码头、口岸、进口货物直接接触人员、民航等国际交通运输工具从业人员、船舶引航员等登临外籍船舶相关从业人员，移民、海关以及交通运输等相关工作人员等 | □是□否 |
| 3、纳入社区管理处于健康检测期的来自中高风险地区人员、解除医学观察人员、入境人员等 | □是□否 |
| 其他 |  |

请确认上述情况属实。根据《传染病防治法》及疫情防控要求，不如实提供信息将承担相应法律责任。

顾客签名：