附件三：

**健康监测汇总登记表（单位）**

单位名称： 监测时间： 年 月 日

监测人数： 填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 体温 | 健康情况（√） |
| 自觉正常 | 发热（体温≥37.3℃） | 干咳 | 乏力 | 鼻塞流涕 | 咽痛 | 嗅觉/味觉减退 | 结膜炎 | 肌痛 | 腹泻 | 其他症状 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.所有参展参会人员须在进馆前14天完成健康监测和登记（附件2），留存备查。

2.归口单位每日汇总本单位人员健康监测情况，完成《健康监测汇总登记表（单位）》，如有异常，及时上报。