附表1 集中观察人员信息一览表

区： 集中观察点名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 身份证号 | 联系电话 | 房间号/床号 | 暴露情况 | 病例姓名 | 末次接触日期 | 预计解除隔离日期 | 入观察点日期 | 离开观察点日期 | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

暴露情况：①疫源地来京②病例的密接③其他（注明）

健康状况：①健康②新冠/疑似新冠③其他（注明）

附表2 集中观察人员健康监测卡

转入日期： 转出日期： 转出时健康状况：①健康解除②新冠转院③其他疾病转院

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号： | 姓名： | 性别： | 年龄： | 房间号/床号： | 联系电话： | 末次接触日期： |
| 第1天 | 第2天 | 第3天 | 第4天 | 第5天 | 第6天 | 第7天 |
| 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第8天 | 第9天 | 第10天 | 第11天 | 第12天 | 第13天 | 第14天 |
| 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 | 日期 | 健康状况 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

健康状况：①健康②呼吸道症状③发热④其他与新冠相关症状（注明）

附表3 每日汇总表

区： 集中观察点名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 前一天在管人数 | 当日接收人数 | 当日转出人数 | 当日在管人数 |
| 健康解除 | 新冠转院 | 其他疾病转院 | 合计 | 健康 | 有呼吸道症状 | 发热 | 其他与新冠相关症状（注明） | 合计 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |