**航展健康监测记录表**

姓名（楷体）： 性别： 手机号码：

工作单位：

居 住 地：

记录时间：2021年9月14日至10月3日

|  |
| --- |
| **体温及症状** |
| 日期 | 14日 | 15日 | 16日 | 17日 | 18日 | 19日 | 20日 |
| 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 |
| 早 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 晚 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日期 | 21日 | 22日 | 23日 | 24日 | 25日 | 26日 | 27日 |
| 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 |
| 早 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 晚 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 日期 | 28日 | 29日 | 30日 | 1日 | 2日 | 3日 |  |
| 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 | 体温 | 症状 |  |  |
| 早 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 晚 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注明：1.“体温”填水银温度计腋下温度；2.症状填写相应情况：“是否出现发热（体温≥37.3℃）、腹泻（≥3次/日）、呕吐、黄疸、皮疹、结膜红肿、咳嗽、咽痛、咽干、嗅味觉减退、乏力”；3、均无以上症状填写“无”。