

学生返校前健康状况监测表

Students Health Status Monitoring Form

学校名称：

姓名：

班级：

监护人电话：

备用电话：

Name of School: **ISB**

Name:

Grade:

Guardian Contact No.:

Backup Phone NO.:

填表说明：

1.监测时间为返校前14天内；

2.此表所指体温为腋下体温温度。

3.症状：①发热；②咳嗽；③咽痛；④胸闷；⑤呼吸困难；⑥轻度四肢/腰背部肌肉酸痛/乏力/精神稍差；⑦恶心呕吐/腹泻；⑧头痛；⑨心慌；⑩其它

若出现以上情况，请在相应的表格内填写与内容对应的序号；若无填“否”。

Instructions for filling in the form:

1.The monitoring period is 14 days before returning to school;

2.The body temperature in this form refers to the temperature under the arm

3.Symptoms: ① Fever; ② Cough; ③ Sore throat; ④ Chest tightness; ⑤ Dyspnea ⑥ Mild limb / lumbar and back muscle soreness / fatigue / mental distress ⑦vomiting/Diarrhea ⑧headache；⑨Palpitation；⑩other

If the above situation occurs, please fill in the symptom number (1-10) corresponding to the content in the form; if not fill in "No".

序号 No.	日期 Date M/D	上午体温（℃） AM Temperature	下午体温（℃） PM Temperature	症状 Symptoms	患病就诊情况 Medical consultation			同居住人身体状况 Physical condition of cohabitants	
					传染病名称 Name of infectious disease	就诊时间 Date of Treatment	诊断医疗机构 Diagnostic medical institution	是否健康 Healthy	其他情况 Other situation
1	月 日								
2	月 日								
3	月 日								
4	月 日								
5	月 日								
6	月 日								
7	月 日								
8	月 日								
9	月 日								
10	月 日								
11	月 日								
12	月 日								
13	月 日								
14	月 日								

填表人承诺以上填报内容属实，如有瞒报、漏报、迟报、谎报等，愿意承担相关法律责任！

The above information that I fill out is true. I will take the relevant legal responsiliity if there is any concealment, false data.

学生签字：

Student's Signature:

监护人签字：

Guardian's Signature: