通化考点2022年医师资格考试实践技能考试

考生健康监测卡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 |  | | 性　别 |  | | 年　龄 |  | | | 目前身体状况 | |  | |
| 现住址 |  | | | | | | | 联系方式 | | |  | | |
| 与确诊病例或疑似病例接触史 (是/否) | | | | | 与疫情高发地区人员接触史 (是/否) | | | | | | | | |
| 本人或家庭成员为疑似或确诊病例 （是/否） | | | | | 家庭成员是否滞留在疫情中高风险地区 (是/否) | | | | | | | | |
| **以 下 内 容 每 天 填 写** | | | | | | | | | | | | | |
| 日期 | 体温（℃） | | | 健康状况（填**是**/**否**） | | | 出行及返回时间 | | | | 交通  工具 | 同行  人员 | |
| 发热 | | 咳嗽 | 出行 时间 | | 返回 时间 | |
| 37.3℃以上 | | 乏力 |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
|  | 上午 | 下午 | |  | |  |  | |  | |  |  | |
| 健康监测卡填写要求:  1.此健康卡自距离考试日前14天起开始记录，直至考试结束。  2.每日体温监测两次，上下午各一次，时间尽量固定。  3.测量体温前30分钟尽量避免剧烈运动、进食、喝冷热水、沐浴或者进行冷热敷。  4.如果测量值高出正常范围一点，可能存在误差，可多次测量取平均值。  5.如果发现体温异常可及时前往医疗机构发热门诊进行甄别。  6.此健康监测卡须经本人签字。  7.此表要如实填报，如果发现有瞒报、误报等现象，将按国家和省有关疫情防控相关规定处理。 | | | | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| 本人签字 | | |  |  | | |  | | 上交日期 | | | |  |

**通化考点2022年医师资格考试实践技能考试**

**考生疫情防控与诚信考试承诺书**

本人自愿参加通化考点2022年医师资格医学综合考试。本人已认真阅读并知晓了本次考试的有关规定，现郑重承诺:

一、诚实守信。确保上交的《通化考点2022年医师资格考试实践技能考试考生疫情防控与诚信考试承诺书》数据真实、准确，无疫区旅行史或人员接触史等。如因个人信息错误引起的一切不良后果，责任自负。

二、服从管理。严格执行省市卫健、疾控等部门制定的疫情防控规定，积极配合体温检测和旅行史调查。遵守考点各项疫情防控要求，认真做好《健康监测卡》的记录工作。

三、遵纪守法。自愿遵守考点测温制度，无“服药过检”行为。进入考试楼后，按要求接受考点对自带口罩等进行的安检，并按照规定路线行进，在规定区域活动。进入考场后，按要求佩戴口罩，接受工作人员的身份核验、测温。考试结束后立即离开考点。服从考试工作人员按规定进行的身份验证和使用金属探测仪对严禁携带物品的入场安全检查。遵守《考场规则》，如有违规行为，接受《刑法修正案（九）》规定做出的处罚决定。

承诺人签字： 日期：