附件2

疫情防控情况每日报告表

填报单位： 分管领导： 填报人： 填报人电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位/部门 | 体温 | 是否有体温异常、发烧、咳嗽等疑似症状 | 是否就诊 | 就诊结果 | 其他异常情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报日期：

填表说明：1.各单位要严格执行情况报告制度，报送时间为每日16:00报送至省局防控办。

2.发现体温37.2度以上的情况，及时报告局防控办。

3.《每日报告表》通过OA发局办公室涂军球。