

붙임 1

자 가 건 강 관 리 문 진 표

▶ **기본사항**

방문 일시	2022년 2월 22일 ()시 ()분	방문 목적	2022학년도 신입생 학사오티
수험번호		이 름	

구분	내용
증상	1. 현재 몸에 열이 있습니까?
	<input type="checkbox"/> 37.5° C 미만 <input type="checkbox"/> 37.5° C ~ 38.0° C 미만 또는 발열감 <input type="checkbox"/> 38.0° C 이상
	2. 현재 호흡기 증상이 있습니까?
	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 오한 <input type="checkbox"/> 근육통 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 후각, 미각 소실 <input type="checkbox"/> 그 외 ()
	3. 원인 미상 폐렴 등 코로나19가 의심된다는 진단을 받은 사실이 있습니까?
	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예
(의심)환자 접촉력	4. 현재 보건당국으로부터 코로나19 확진자 접촉자 또는 자가격리 대상자임을 통보받았습니까?
	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예
해외 방문력	5. 최근 14일 이내에 해외를 방문한 적이 있습니까?
	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 (국가: , 입국일:)
집단발생 지역 또는 시설 방문력	6. 최근 14일 이내에 국내 집단발생 지역 또는 시설을 방문한 적이 있습니까?
	<input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 예 (지역: , 방문일:)

※ 위의 개인정보는 오리엔테이션 종료 시 파기될 예정이며, 역학조사가 진행될 경우 질병관리청에 자료가 제공될 수 있습니다.

※ 허위로 작성하는 경우 불이익이 있을 수 있습니다.

2022. 02. 22 .

작성자 :

(서명)