Phụ lục I.3

BẢNG THEO DÕI SỨC KHỎE CÁ NHÂN TRONG HỘ GIA ĐÌNH HÀNG NGÀY

(Kèm theo Quyết định số 1060 /QĐ-UBND ngày 15/11/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh Kon Tum)

Họ tên người được theo dõi:…….. Họ tên chủ hộ: ……

Họ tên cán bộ theo dõi: ……. Số điện thoại chủ hộ:……..

Ngày bắt đầu theo dõi: …….. SĐT người được theo dõi: …….

Ngày giám sát	Thân nhiệt đo được*		Có triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh: (Sốt; ho; đau họng; sổ mũi- đau họng; đau người - mệt mỏi ớn lạnh; khó thở) Nếu có ghi rõ	Sức khoẻ bình thường (Không có triệu chứng nghi ngờ); Nếu không có ghi "BT"	Ca bệnh nghi ngờ**
	Sáng	Chiều			
Ngày 1					
Ngày 2					
Ngày 3					
Ngày 4					
Ngày 5					
Ngày 6					
Ngày 7					
Ngày 8					
Ngày 9					
Ngày 10					
Ngày 11					
Ngày 12					
Ngày 13					
Ngày 14					
…					
Ngày 20					
Ngày 21					

Ghi chú: ** Ghi rõ nhiệt độ đo được ; ** Đánh dấu "X" nếu Có*