

2021 年医师资格综合考试考区省直考生须知

各位医考考生：

你们好！2021 年医学综合考试将于 9 月 18、19、20 日进行。考区准考证将于提前一周开放打印，请考生及时关注，登录国家医学考试中心官网下载打印准考证，具体考试时间、考场地址及其它事项详见准考证。**为保障考试安全有序，请广大考生认真阅读本须知，并遵照执行。**

一、参加考试需要携带和出具的证件和证明材料

1. 身份证；
2. 准考证；
3. 本人填写的《考生健康状况监测记录表》（附件 1）；
4. 《2021 年医师资格综合考试考区考生承诺书》（附件 2）；
5. 手机出示“健康码”和“通信大数据行程卡”为绿色。
6. 健康码非绿码的考生，不得参加考试；14 天内有国内中高风险地区所在地市的其他低风险地区旅居史的考生，需携带考试前 48 小时内核酸检测阴性证明。

二、疫情防控要求

考生全部纳入健康管理，考前 14 天对健康监测进行自查自报，早、晚各进行 1 次体温测量，一旦发现发热、乏力、咳嗽、咽痛、打喷嚏、腹泻、呕吐、黄疸、皮疹、结膜充血等疑似症状，应及时就诊并尽快排查。应如实填写《考生健康状况监测记录表》及《2021 年医师资格综合考试考区考生

承诺书》，瞒报、虚报个人旅居史和健康症状的，依法依规予以处理。

（一）出现以下情形，需持相关证明方可参加考试：

1. 治愈出院的确诊病例和无症状感染者，在结束集中隔离观察 14 天及居家隔离 14 天后，持出院证明或解除隔离通知书可以参加考试。

2. 开考前 14 天内有发热、咳嗽等症状已痊愈或能排除传染病的，持医疗机构出具的诊断证明和考前 48 小时内的核酸检测阴性报告可以参加考试。

（二）属于以下情形的，不得参加考试：

1. 确诊病例、疑似病例、无症状感染者和尚在隔离观察期的密切接触者及密接的密接；开考前 14 天内有发热、咳嗽等症状未痊愈且未排除传染病者；

2. 有中高风险地区所在设区市旅居史且离开上述地区不满 14 天者；考生居住社区 21 天内发生疫情者；有境外旅居史且入境未满 28 天者。

由于考试入场要核验“山西健康码”和“通信大数据行程卡”为绿色，为了保障您能顺利参加考试，所以我们强烈建议：所有考生考前 14 天不出省，非必要不出所在地市，外省考生提前 14 天返回省内考点所在地区，在此期间不扎堆、少聚集，减少疫情传播风险。

三、做好考前准备

考前仔细阅读准考证上的注意事项和考场、考试期间疫情防控方案注意事项和要求，遵循“两点一线”出行模式，“点

对点”往返住所和考场。必需乘坐公共交通工具的，严格做好个人防护，全程佩戴一次性医用口罩，减少接触公共物品和部位，尽量保持与其他人员的距离，减少在交通场站等人员密集场所停留时间。

考生按准考证上各科目考试时间至少提前 60 分钟入场进行防疫核验，考生要按照导引从专用通道进出考场，避免和无关人员近距离接触。要有序错峰、分流入场，保持人员 1 米间隔。考生需自备医用外科口罩（最少按半天 1 支准备，禁止佩戴带有呼吸阀口罩）、消毒湿巾、乳胶手套。考生入场时需全程佩戴口罩，测量体温，出示准考证、身份证、“山西健康码”和“通信大数据行程卡”、《考生健康状况监测记录表》、《2021 年医师资格综合考试考区考生承诺书》及 14 天内有国内中高风险地区所在地市的其他低风险地区旅居史的考生，需携带考试前 48 小时内核酸检测阴性证明，并将记录表、承诺书和核酸检测阴性纸质证明交工作人员存档。现场检测体温高于 37.3℃的，可适当休息后使用其他设备或其他方式再次测量，仍不合格的或发现身体状况异常的，不得进入考场。

山西考区

2021 年 8 月 26 日

附件 1

考生健康状况监测记录表

考生姓名			
准考证号			
身份证号			
记录时间 (年月日)	本人是否有以下症状： ①发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ） ②咳嗽 ③嗓子痛 ④肌肉痛和关节痛 ⑤鼻塞 ⑥头痛 ⑦流鼻涕 ⑧呼吸困难 ⑨乏力 ⑩无上述症状	本人的体 温（ $^{\circ}\text{C}$ ）	同住家庭成员是否有以下症状： ①发热（体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ） ②咳嗽 ③嗓子痛 ④肌肉痛和关节痛 ⑤鼻塞 ⑥头痛 ⑦流鼻涕 ⑧呼吸困难 ⑨乏力 ⑩无上述症状

说明：

- 1. 所有考生应每天开展健康监测和体温记录，每人一表；

2. 症状填写症状前的序号。体温每日一测，填写实测体温数值（℃）；
3. 记录表至少应连续记录考前 14 天的情况，并于考试时交考场监考老师。

附件 2

考生防疫情况承诺书

填报日期： 年 月 日

考试名称		考 场	
考试时间			
姓 名		身份证号	
现详细居住地			
联系电话			
<p>一、参加考试前 14 天内本人（在后边打勾）</p> <p>①发热、咳嗽、乏力等症状：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>②国内中高风险地区旅居史：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>③ 接触新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或密切接触者：有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>④ 是否有境外旅居史？有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>⑤是否离晋？有<input type="checkbox"/>无<input type="checkbox"/></p> <p>二、是否为仍处于康复或隔离期的病例、无症状感染者或密接者？</p> <p style="padding-left: 40px;">是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/></p> <p>三、是否有考试当日 7 日内新冠肺炎病毒核酸检测阴性结果证明？</p> <p style="padding-left: 40px;">是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/></p> <p>四、是否接种新冠肺炎疫苗？是<input type="checkbox"/>否<input type="checkbox"/></p> <p>有上述第一、二项情况的请简单描述：</p>			

本人承诺：以上内容属实，如有隐瞒、虚报、谎报的，本人承担一切法律责任和相应后果。

承诺人（签名）：