

附件：

## 个人健康申报表

姓名：                    性别：          年龄：          身份证号码：

住址：                    工作单位：                    联系方式：

1、近 28 天是否有境外旅居史：是  否 ，如有请注明国家（地区）\_\_\_\_\_；入境时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

2、近 14 天是否有境内中高风险地区旅居史：是  否

3、近 14 天是否有境内中高风险地区所在城市旅居史：是  否 ，如有请注明城市：\_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_区，最后离开风险地区所在城市时间为\_\_\_\_\_；

4、近 14 天是否接触过来自中高风险地区的亲属、朋友：是  否

5、近 14 天是否接触过可疑病例及发热病人：是  否

6、近 14 天是否有家人、朋友发热或患肺炎等疾病：是  否

7、是否曾经诊断为新冠肺炎病例、无症状感染者：是  否

8、近 14 天本人是否有如下症状：发热  咳嗽  寒战  鼻塞  流涕  咽痛  头痛  嗅(味)觉减退  乏力  肌肉酸痛  关节酸痛  胸闷  气促呼吸困难  结膜充血  恶心  呕吐  腹泻  腹痛  其他需要说明的身体不适症状：\_\_\_\_\_；

经核，本人均无上述相关情况

9、健康码：绿色  黄色  红色

10、行程码（从湖南省电子健康码下方“通信大数据行程卡”获取）：绿色  黄色  红色

本人承诺：如实填写上述内容，自觉履行疫情防控的法律法规义务，承担相应的法律法规责任。

填表人（签字）：

填写日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日