附件3：

健康申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 体温 |  | |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 健康码 | 是否持有健康绿码 | | | | | 是□否□ |
| 行程卡 | 本人7天内到达或途径中高风险所在地级市 | | | | | 是□否□ |
| 旅居史\接触史 | ７天内有境内风险地区或10天内境外旅居史或被判定为新冠病毒感染者( 确诊病例及无症状感染者)、密切接触者以及次密切接触者，正在集中隔离医学观察、居家健康观察和日常健康监测的； | | | | | 是□否□ |
| 重点人群 | 已治愈出院的确诊病例和已解除集中隔离医学观察的无症状感染者，尚在随访及医学观察期内的； | | | | | 是□否□ |
| 健康  状况 | 本人7天内是否出现发热、咳嗽等异常症状 | | | | | 是□否□ |
| 其他需申报的特殊情况 |  | | | | | |

本人承诺以上填写的所有信息均真实准确，无瞒报、谎报情况。

申报人（承诺人）签名：

年 月 日