新冠肺炎疫情防控健康承诺表

姓名： 家庭住址： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 近14天有无到境外旅居史  | 🞎无 🞎有：国家 ，交通方式  |
| 近14天有无与境外归国人员密切接触史  | 🞎无 🞎有：国家  |
| 近14天有中高风险区旅居史 | 🞎无 🞎有：城市 ，交通方式  |
| 近14天有无接触新冠肺炎确诊病例 | 🞎无 🞎有：接触地点 ，可能接触方式  |
| 近14天有无接触新冠肺炎无症状感染者 | 🞎无 🞎有：接触地点 ，可能接触方式  |
| 近14天有无接触新冠肺炎疑似病例 | 🞎无 🞎有：接触地点 ，可能接触方式  |
| 近3天核酸检测结果 | 🞎未做 🞎阴性 🞎阳性 |
| 近14天有无以下临床表现：🞎发热（≥37.3℃），🞎干咳，🞎咳痰，🞎咽痛，🞎乏力，🞎气促，🞎胸闷，🞎头痛，🞎恶心，🞎呕吐，🞎腹泻，其他症状：  |
| 健康电子码颜色 | 🞎绿 🞎黄 🞎红 |
| **本人承诺以上内容均属实。（签名必须本人手写）**  签名：年 月 日 |