附件3

健康信息申报卡

**基本信息**

姓名： 性别： 年龄：

住址：

联系电话：

**健康情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **指标** | **具体情况** |
| 1 | 申报人为新冠肺炎病例、疑似病例或无症状感染者，正接受治疗或医学观察。 | 是□ 否□ |
| 2 | 申报人14天内是否接触过确诊病例或无症状感染者。 | 是□ 否□ |
| 3 | 申报人是否为解除医学隔离未满14天的无症状感染者。 | 是□ 否□ |
| 3 | 申报人21天内是否有境外疫情国家或地区（含香港、澳门、台湾）的旅行史或居住史。 | 是□ 否□ |
| 4 | 申报人14天内是否有境内中高风险地区的旅行史或居住史。 | 是□ 否□ |
| 5 | 申报人14天内是否接触过有确诊病例或无症状感染者报告社区的发热和/或呼吸道症状的患者。 | 是□ 否□ |
| 6 | 申报人14天内是否有发热、干咳、气促等呼吸道症状。 | 是□ 否□ |
| 7 | 申报人同一家庭、办公室、学校班级、车间等集体单位是否有发热、干咳、气促等聚集性发病。 | 是□ 否□ |

**申报承诺**

以上信息均如实填写，如有隐瞒，愿意承担一切后果，特此承诺！

申报人：

日期：