附件5

个人健康信息申报卡

姓名： 性别：男□ 女□ 年龄： 岁

住址： 单位：

联系方式：

1. 近10天是否有境外或港台地区旅居史：是□ 否□ ，如有请注明国家（地区） 入境时间： 年 月 日
2. 近7 天是否有境内中高风险区旅居史：是□ 否□
3. 近 7 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的时间为：
4. 近7天是否接触过来自中高风险地区的亲属、朋友：是□ 否□
5. 近 7天是否有家人、朋友发热或患肺炎等疾病：是□ 否□
6. 是否曾经诊断为新冠肺炎病例、无症状感染者：是□ 否□
7. 近 7天您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□ 或有其他需要说明的身体不适症状

**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。

**□经核，本人均无上述相关情况**

**8.核酸检测 □阴性 □阳性 检测日期： 年 月 日**

**9.健康码 □绿色 □黄色 □红色**

**10.行程码** □无带“\*”城市旅居史 □带“\*”城市旅居史

**11.场所码** **□绿色 □黄色 □红色**

填表人（签字）： 年 月 日

填表说明：1.请在对应的□打“√”。 2.本表请交相关联络员收集汇总。