个人健康信息申报表

姓名： 身份证号码：

户籍所在地 ： 常住地址：

来穗时间：

紧急联系人（注明与本人关系）及其手机号码：

来穗所乘交通工具及车次（航班号）（填写示例：乘坐2020年x月x日几点的xx次列车或航班从xx地到xx地。来穗经过换乘的，所有交通工具及车次均需填写）：

是否存在以下情形：

1.14日内是否曾居住或前往疫情高发地 是 否

2.14日内是否有国（境）外旅居史 是 否

3.14日内是否有发热、乏力、咳嗽等症状 是 否

4.14日内是否有呼吸急促、心慌、胸闷等症状 是 否

5.14日内是否有恶心呕吐、腹泻等情况 是 否

6.14日内是否患结膜炎 是 否

7.14日内是否近距离接触过有上述情形的人员 是 否

本人承诺以上填写信息真实。

签名：

日期：