附件2

个人健康申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号码 |  | 手机 号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 1、是否有发热、气促、呼吸道症状？ | 是□ | 否□ |
| 2、近14天是否有北京市旅居史？ | 是□ | 否□ |
| 3、如近14天有北京市旅居史，有无去过6市场1中心（详见备注说明）或中高风险地区？  | 是□ | 否□ |
| 4、近14天是否有国外旅居史？ | 是□：\_\_\_\_（国家） | 否□ |
| 5、是否与新冠肺炎确诊或疑似病例有密切接触？ | 是□ | 否□ |
| 6、近14天是否与有北京市旅居史的人员有密切接触？ | 是□ | 否□ |
| 7、当前的健康状态是否有异常？ | 是□ | 否□ |
| **备注说明：**“6市场1中心”是指：北京新发地批发市场、京深海鲜批发市场、顺鑫石门批发市场、怀柔区万星农副市场、平谷区东寺渠农副产品市场、朝阳区松榆东里市场等6大批发市场和中国肉类食品综合研究中心。 |
| 本人对上述健康信息的真实性负责。如因提供不实信息造成疫情传播、流行，本人愿承担由此带来的相关法律责任。申报人： 年 月 日 |