附件3

**疫情防控调查表**

姓 名: 性 别:囗男 囗女

居民身份证号码: 联系电话:

现居住详细地址:

最近14日居住或旅行地区:

1.本人14日内是否被诊断为新冠肺炎患者、疑似患者或被确认为密切接触者:□是 □否

2.本人14日内是否发热(体温≥37.3℃)：□是 □否

3.本人14日内是否曾有干咳、乏力、气促及呼吸道症状：□是 □否

4.本人家庭成员14日内是否有被诊断为新冠肺炎或者、疑似患者或被确认为密切接触者：□是 □否

5.本人14日内是否与确诊的新冠肺炎患者、疑似患者或被确认为密切接触者有接触史: □是 □否

6.本人所住小区14日内是否曾报告由新冠肺炎病例：□是 □否

7.本人14日内是否到过高中风险地区(以国家公布为准)：□是 □否

8.本人14日内是否服用退烧药、感冒药：□是 □否

9.本人14日内是否接受新冠肺炎病毒检查：□是 □否

本人承诺以上调查情况属实。如有不实，本人愿意承担由此产生的一切后果，并自愿接受有关部门的处理和法律责任的追究。

承诺人(手写签名):

2022年 月 日