

个人健康申报表

姓名： 性别： 男 ☐ 女 ☐ 年龄：
住址： 工作单位： 联系方式：

1. 近 28 天是否有境外旅居史：是 ☐ 否 ☐ ，如有请注明国家（地区）_____

2. 近 14 天是否有境内中高风险地区旅居史：是 ☐ 否 ☐

3. 近 14 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 14 天是否接触过来自中高风险地区的亲属、朋友：是 ☐ 否 ☐

5. 近 14 天是否接触过可疑病例及发热病人：是 ☐ 否 ☐

6. 近 14 天是否有家人、朋友发热或患肺炎等疾病：是 ☐ 否 ☐

7. 是否曾经诊断为新冠肺炎病例、无症状感染者：是 ☐ 否 ☐

8. 近 14 天您本人是否有如下症状：发热 ☐ 咳嗽 ☐ 寒颤 ☐ 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

9. 健康码 ☐绿色 ☐黄色 ☐红色

10. 行程码

(1) 湖南省居民健康卡入口：☐绿色 ☐黄色 ☐红色

(2) 经国务院客户端“防疫行程卡”入口：中高风险地区所在城市旅居史 ☐无 ☐有（城市名：_____）

填表人（签字）：

填写日期： 年 月 日

1. 请在对应的☐打“√”。

2. 本表请交考点工作人员收集汇总。