附件2

个人健康信息申报卡

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

1. 近14天是否有境内中高风险地区旅居史：是口否口
2. 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：
3. 近14天是否接触过来自中高风险地区的亲属、朋友：是□ 否□
4. 近14天是否接触过可疑病例及发热病人：是□ 否□
5. 近14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. 是否全程接种新冠疫苗：是□ 否□
8. 近14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

□经核，本人均无上述相关情况

1. 健康码 □绿色 □黄色 □红色
2. 行程码 □无带“❉”城市旅居史 □带“❉”城市旅居史

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。

填表人（签字）： 填写日期： 年 月 日

1.请在对应的口打“√”。2.本表请交相关疫情防控人员收集汇总。