

附件 2

健康自主申报表

姓 名		联系方式	
14 天内 居住地址			
来蓉 交通工具		车次号	
健康状况		体 温	
申报内容			
1.自身身体 状况	报到前 14 天是否有体温 ≥ 37.3 度	是 ☐	否 ☐
	报到前 14 天是否有咳嗽、乏力、胸闷等症状	是 ☐	否 ☐
2.家庭成员 身体状况	报到前 14 天是否有体温 ≥ 37.3 度	是 ☐	否 ☐
	报到前 14 天是否有咳嗽、乏力、胸闷等症状	是 ☐	否 ☐
3.报到前 14 天是否接触过新型冠状病毒感染的肺炎病例		是 ☐	否 ☐
4.报到前 14 天是否与中高风险地区人员有接触史		是 ☐	否 ☐
5.报到前 14 天是否有过中高风险地区或其他有本地病例持续传播地区的旅居史		是 ☐	否 ☐

特别承诺：本人承诺上述申报内容完全真实，若有虚假、不实，愿意接受相关处罚并承担一切相关责任。

签名：

日期：