附件3

个人防疫情况申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | | |
| 身份证 |  | | 手机号码 |  | | | |
| 7日以来以来旅居史、健康史及接触史情况 | | | | | | |  |
| 是否有国外旅居史 | | | | | | 是 口 | 否口 |
| 是否有港、台旅居史 | | | | | | 是 口 | 否口 |
| 是否有高、中风险地区旅居史 | | | | | | 是 口 | 否口 |
| 是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例或无症状感染者 | | | | | | 是 口 | 否口 |
| 是否与新冠肺炎确诊病例或无症状感染者有密切接触 | | | | | | 是 口 | 否口 |
| 是否与来自高、中风险疫情地区人员有密切接触 | | | | | | 是 口 | 否口 |
| 密切接触的家属及同事有否有高中风险区、港台地区及国境外 | | | | | | 是 口 | 否口 |
| 是否接种新冠肺炎疫苗 | | | | | | 是 口 | 否口 |
| 本人近7天以来的健康状况：发热口 乏力口 咽痛口 咳嗽口 腹泻口 | | | | | | | |
| 其他需要说明的情况： | | | | | | | |
| 本人对上述提供的健康相关信息的真实性负责。如因不实信息引起疫情传播和扩散，本人愿承担由此带来的全部法律责任。 | | | | | | | |