附件3

|  |
| --- |
| 个人健康申报表 |
| 姓名：  | 性别： | 年龄： | 身份证号： |
| 家庭详细地址： |
| 健康状况：发热（□是 □否）、咳嗽（□是 □否）、乏力（□是 □否） |
| 国外或国内中、高风险地区旅居史（14天内）：1、有□2、无外出旅居史□ |
|
|
|
| 接触史（14天内是否与下列人员在无有效防护的情况下有以下接触：室外1米内、室内同一场所）:1、有（□确诊病例接触 □疑似病例接触 □无症状感染者接触）2、无接触史□ |
|
|
| 为配合做好疫情防控工作，根据《中华人民共和国传染病防治法》的有关规定，现将有关事项告之如下。 一、如实进行个人防控申报表填写，配合做好核酸检测工作。 二、积极配合做好防控检查工作，坚持佩戴口罩、云南健康码和行程卡扫码申报。 三、认真阅读本吿知书注意事项，如违反本告知书的要求，造成传染病传播的，应承担相应的法律责任。 申报人（签字）： 日期： |
| 14天内共同生活人员个人健康申报表 |
| 共同生活人员（关系： ） |
| 姓名： | 性别： | 年龄： | 身份证号： |
| 健康状况：发热（□是 □否）、咳嗽（□是 □否）、乏力（□是 □否） |
| 国外或国内中、高风险地区旅居史（14天内）：1、有□2、无外出旅居史□ |
|
|
| 接触史（14天内是否与下列人员在无有效防护的情况下有以下接触：室外1米内、室内同一场所）:1、有（□确诊病例接触 □疑似病例接触 □无症状感染者接触）2、无接触史□ |
|
|
|
| 为配合做好疫情防控工作，根据《中华人民共和国传染病防治法》的有关规定，现将有关事项告之如下。 一、如实进行个人防控申报表填写，配合做好核酸检测工作。 二、积极配合做好防控检查工作，坚持佩戴口罩、云南健康码扫码和行程卡申报。 三、认真阅读本吿知书注意事项，如违反本告知书的要求，造成传染病传播的，应承担相应的法律责任。 申报人（签字）： 日期： |
| 14天内共同生活人员个人健康申报表 |
| 共同生活人员（关系： ） |
| 姓名： | 性别： | 年龄： | 身份证号： |
| 健康状况：发热（□是 □否）、咳嗽（□是 □否）、乏力（□是 □否） |
| 国外或国内中、高风险地区旅居史（14天内）：1、有□2、无外出旅居史□ |
|
|
| 接触史（14天内是否与下列人员在无有效防护的情况下有以下接触：室外1米内、室内同一场所）:1、有（□确诊病例接触 □疑似病例接触 □无症状感染者接触）2、无接触史□ |
|
|
|
| 为配合做好疫情防控工作，根据《中华人民共和国传染病防治法》的有关规定，现将有关事项告之如下。 一、如实进行个人防控申报表填写，配合做好核酸检测工作。 二、积极配合做好防控检查工作，坚持佩戴口罩、云南健康码扫码和行程卡申报。 三、认真阅读本吿知书注意事项，如违反本告知书的要求，造成传染病传播的，应承担相应的法律责任。 申报人（签字）： 日期： |

备注：此表请双面打印由申报人签字捺印后提交。共同生活人员大于2人的可在表后复制追加。