健康承诺书

|  |
| --- |
| **请如实填写以下信息，如有隐瞒或虚假填报，依法追究责任。** |
| **一、个人信息**  姓 名： 身份证号： 手机号：  **二、健康信息**  1. 今日体温（ ℃），是否异常：□是 □否  2. 是否曾被诊断为新冠肺炎确认患者、疑似患者、阳性感染者：□是 □否  3. 近14天内，是否为新冠肺炎确诊患者、疑似患者、阳性感染者的密切接触者：□是 □否  4. 近14天内，是否曾有发热、持续干咳、呼吸困难、乏力、腹泻症状：□是 □否  若是，是否有正规医疗机构出具的诊断证明和48小时内的核酸检测阴性报告：□是 □否  5.居住区21天内是否发生疫情：□是 □否  **三、行程信息**  1.近28天内，是否有国（境）外旅居史：□是 □否；若是，地点为:  2.近14天内，是否有山东省外旅居史：□是 □否；若是，地点为：  3.近21天内，是否有中高风险地区的旅居史：□是 □否  若是，地点为省市区街道；是否按照山东省政策进行了隔离医学观察、居家健康管理、核酸检测、血清抗体检测等：□是 □否  **本人承诺：**以上填写的信息属实，如有隐瞒，愿承担一切后果。  **承诺人（签字）：**  2021年 3 月 18 日 |