新冠肺炎防控健康调查表

姓 名： 性 别：

身份证号码： 手机号码：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 |  湖南居民健康卡 | 绿码黄码 红码 |
| 2 | 通信大数据行程卡8月27日前到达或者途经（城市） |  |
| 3 | 是否有发热、干咳、乏力、咽痛、肌痛、鼻塞、流涕、结膜炎、味（嗅）觉减退或丧失、腹泻等新冠肺炎相关症状 | 是 否 |
| 4 | 是否属于隔离治疗、集中隔离医学观察、居家隔离医学观察、居家健康监测、日常健康监测的人员 | 是 否 |
| 5 | 8月17日以后是否有国外或香港、澳门、台湾旅居史 | 是 否 |
| 6 | 8月20日以后，是否有中高风险区域旅居史 | 是 否 |
| 7 | 8月20日以后，是否有湖南省外旅居史 | 是 否 |
| 8 | 是否有笔试前48小时内新冠肺炎病毒核酸检测阴性报告 | 现场检验并提交 |
| 9 | 省外入衡人员是否已进行一次核酸检测落地检 | 现场检验并提交 |
| 10 | 通信大数据行程卡是否显示有中高风险区旅居史 | 现场检验并提交 |

本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实，引起疫情传播或扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。

承诺人签名： 年 月 日