

疫情防控健康信息承诺书

疫情防控期间，为确保生命健康安全，请如实填写以下信息。

请根据实际情况在□内打√：

1. 14 天内，本人未曾离沪。 是□ 否□
2. 14 天内，与本人同住人员未曾去过疫情中高风险地区。 是□ 否□
3. 14 天内，本人没有与中高风险地区人员有过密切接触。 是□ 否□
4. 14 天内，本人未接触过海外来沪人员。 是□ 否□
5. 本人没有与新冠肺炎确诊病例或疑似病例密切接触。 是□ 否□
6. 本人和同住人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例或疑似病例。 是□ 否□
7. 本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察。 是□ 否□
8. 本人随申码为绿色。 是□ 否□
9. 本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。 是□ 否□
10. 以上问题若勾选“否”，请具体说明：

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和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。

承诺人签名：

身份证号：

监护人签名：

身份证号：

联系手机：

年 月 日