健康状况信息登记表

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 李天成 | | 身份证/ 护照号 | 31010819950611281X | | 联系方式 | | 13651834699 |
| 在沪居住（暂住）地址 | 上海市宝山区泗塘一村19号102 | | | | | | | |
| 是否自湖北省出发（□是□否）： | | | | | | □火车车次  □飞机航班  □汽车班次及车牌  □自驾车牌 | | |
| 如是，  填写离开日期：\_\_\_\_\_\_\_\_  □湖北省武汉市\_\_\_\_\_\_\_\_  □湖北省除武汉市\_\_\_\_\_\_ | | 如否，  填写离开日期：\_\_\_\_ \_\_  □省：\_\_\_\_\_市： | | | |
| 沿途是否经停（□是□否）， 如是，停留地点：  □湖北武汉  □湖北省除武汉外：\_\_\_\_\_\_\_\_  □除湖北省：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | 同行人员姓名和联系方式 |  | | |
| 体温 |  | | | | |  |  | |
| **目前健康状况：**  □咳嗽 □咳痰 □流涕 □咽痛 □胸痛胸闷 其他  ☑无上述异常症状 | | | | | | | | |

本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿意承担由此引起的一切后果及法律责任。

本人承诺近14天内未离开过上海

填报人： 李天成 填报日期： 2020年2月8日