中心到访人员信息采集表及承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | |
| 来访人姓名 |  | 身份证号 |  |
| 公司名称 |  | 联系方式 |  |
| 出发地 |  | | |
| 本中心核酸检测报告时间 |  | 来院时间  离开时间 | 2021年 月 日  2021年 月 日 |
| 近3个月活动轨迹 |  | | |
| 其他 |  | | |
| 本人抵达中心前14天：   1. 居住/途径中高风险地区（日期： ），或赴中高风险地区旅游探亲工作（日期： 至 共 天 ） 2. 近距离接触过来自中高风险地区的发热伴有呼吸道症状患者（日期： ） 3. 近距离接触过新型冠状病毒感染的肺炎疑似/确诊患者（日期： ） 4. 居住/途径境外（具体地点： ）（日期： ），或赴境外旅游探亲工作（日期： 至 共 天） | | | |
| 我所有的共同居住人： （请根据实际情况在括号内打“√”）  1.被确诊为新冠肺炎或疑似病例情况：有（ ），无（ ）  2.接触过新冠肺炎确诊或疑似病例情况：有（ ），无（ ）  3.过去14天到过涉及中风险以上地区情况：有（ ），无（ ），  4.过去14天从境外返回情况：有（ ），无（ ）  5.过去14天和境外人员接触史情况：有（ ），无（ ）  6.过去14天体温异常(≥37.3°C)情况：有（ ），无（ ）  7.过去14天疑似症状情况：有（ ），无（ ）  8.我所有的共同居住人的健康码信息：全部绿码（ ）、有橙码（ ），有红码（ ） | | | |
| 本人承诺以上提供的资料真实准确。  承诺人签字：  日期： | | | |
| 以上情况属实！    单位盖章：  日期： | | | |

注：请附上核酸检测报告。