

健康状况信息登记表

提示：根据上海市卫健委对疫情防控的工作要求，继续做好国内疫情中高风险地区来沪返沪人员健康管理的相关举措。自2021年01月13日，所有来自或途径国内疫情中高风险低区及其所在地级市（区）的来沪返沪人员，应在抵沪后尽快且12小时内向所在居村委和单位（或所住宾馆）报告。根据其出发地和途径地疫情风险等级实施分类管理。

Year年 Month月 Day日

姓名 Name		护照号 Passport No.		联系方式 Contact information	
是否自或途径中高风险/境外地区： Come from Medium/High Risk area <input type="checkbox"/> 是Yes 境内境外离开日期/境内境外出发地 Departure date/area: _____ <input type="checkbox"/> 否 No		<input type="checkbox"/> 火车/汽车车次Train/Coach No. _____ <input type="checkbox"/> 飞机航班Flight _____ <input type="checkbox"/> 是Yes 航班号Flight No. _____ <input type="checkbox"/> 否 No <input type="checkbox"/> 汽车班次及车牌 Bus/Plate No. _____ <input type="checkbox"/> 自驾车牌Drive license plate _____			
是否持有7天内有效核酸检测报告 Do you have a valid nucleic acid test report within 7 days <input type="checkbox"/> 是Yes <input type="checkbox"/> 否 No 同行人员姓名和联系方式： Accompany name and contact number: _____		测量体温 Body Temperature	核酸检测报告编号： Nucleic acid test report no _____		
目前健康状况Health Condition: <input type="checkbox"/> 咳嗽cough <input type="checkbox"/> 流涕Run Snot <input type="checkbox"/> 咽痛Sore throat <input type="checkbox"/> 胸痛胸闷Chest pain 其他Others_____ <input type="checkbox"/> 无上述异常症状None of the above					

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。

Please fill out the Health Declaration Form truthfully. If you conceal or falsely declare, you will be held accountable according to the Frontier Health and Quarantine Law of the People' s Republic of China.

填报人Name: _____

填报日期Day: _____