**岳阳医院流行病学调查承诺书**

为做好新型冠状病毒感染的肺炎防控工作，根据《中华人民共和国传染病防治法》和《上海市突发公共卫生事件应急预案》等相关法律法规要求，请您配合如实填写以下内容，并承诺真实性。疫情中高风险地区范围，以当日官方发布为准。

**1.基本信息**

姓名： 联系电话：

身份证号：

**2.您近期是否有以下情况：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **问题** | **是** | **否** |
| **1** | 您 14 天内是否有国内中高风险地区、境外等主要疫情  发生地区旅行、居住、途经史？具体哪里？ |  |  |
| **2** | 您有无密切接触14天内来自国内中高风险地区、境外的人员？ |  |  |
| **3** | 您 14 天内是否接触过新冠肺炎确诊、疑似患者、无症  状感染者及其密切接触者？ |  |  |
| **4** | 您 14 天内是否接触过有发热或呼吸道症状的人员？ |  |  |
| **5** | 您 14 天内是否有发热或呼吸道症状？ |  |  |
| **6** | 您是否正处于居家隔离健康/医学观察期？ |  |  |
| **7** | 14天内，您的家庭/办公室/班级等范围是否有超过2人以上的发热人员？ |  |  |
| **8** | 您是否是冷链食品加工、运输、销售的从业人员，或农贸市场的从业人员？ |  |  |

**3.其他需要特殊申明的情况：**

我承诺上述填写内容真实、准确、无误！

签名： 日期：

**郑重提示：请如实填写，故意隐瞒造成后果，当事人必须承担相应法律责任。感谢您的配合。**