惠州市学生健康卡（2022年版）

 学校名称： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  |
| 班级 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 现住址 |  |
| 目前，本人身体健康状况？ | □健康，无症状□发热（37.3度以上） □干咳 □气促 □乏力 □其他症状  |
| 本人有无开展过新冠肺炎核酸检测？如有检测，结果如何？ | □有 □无□阴性 □阳性 检测日期  |
| 近14天内，家庭成员有无出现以下情况？ | □发热（37.3度以上） □干咳 □气促 □乏力□以上都无 |
| 近14天内，本人及家庭成员是否到过中高风险地区、有报告本土病例的地区、省外陆地边境口岸城市？ | □有□没有 |
| 近14天内，本人及家庭成员是否接触过中高风险地区（重点关注地区）来人？ | □有□没有 |
| 近14天内，本人及家庭成员是否接触过新冠肺炎确诊或疑似病人（含无症状感染者）？ | □有□没有 |
| 本人郑重承诺：以上情况属实，不存在任何隐瞒的情况。如有不实，本人愿意承担因隐瞒造成相关后果的责任。 |
| 家长（监护人）签名： |  |
| **备注**：1.此表于进门时提交给门口保安；2.“近14天”是指考试前一天起，往前计算14天；3.如14天内有离惠（非中高风险地区）返惠的，需凭24小时核酸证明进入校园；4.如有发热，干咳等症状请自觉回避。 |