第十三届中国航展个人健康情况筛查表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名：** |  | **手机号码：** |  | |
| **证件号码：** |  | | | |
| **您本人是否出现以下所描述情况：** | | | | |
| 航展前14天内有国内中、高风险地区（或发生本土疫情地区）所在城市旅居史。 | | | | □是 □否 |
| 入场当日“粤康码”等健康通行码红码或黄码。 | | | | □是 □否 |
| 航展前14天内接触过确诊病例、疑似病例、无症状感染者及密切接触者。 | | | | □是 □否 |
| 航展前14天内与确诊病例、疑似病例、无症状感染者及密切接触者共同暴露过（场所或其它）。 | | | | □是 □否 |
| 航展当天有下列症状之一或前7天内有下列症状之一未就诊排除新冠肺炎的。症状包括：发热、咳嗽、咽痛、打喷嚏、流涕、鼻塞、头痛、乏力、肌肉痛、气促、呼吸困难、寒战、嗅觉减退等。 | | | | □是 □否 |
| 入境未按相关要求完成集中隔离和居家健康监测等措施。 | | | | □是 □否 |
| 其他要求：属参展商、服务商、媒体、工作人员的，承诺在开展前14天已完成接种新冠病毒疫苗或持7天内三次核酸检测阴性证明。 | | | | |
| 本人承诺：  以上内容属实，如隐瞒、虚报、谎报、本人承担一切法律责任和相应后果。  承诺人（签名）： 填报日期：2021年 月 日 | | | | |