附件2

健 康 申 报 表

1、姓名：

2、近14 天内居住地址：

3、健康码状态： □绿码 □黄码 □红码

4、通信行程卡状态： □绿色 □黄色 □橙色 □红色

5、14 天内是否曾有咳嗽等身体不适症状： □是 □否

6、14 天内曾去过医院就诊：

□是（如是诊断疾病： ） □否

7、14 天内是否有以下情况：

7.1 健康码不全是绿码： □是 □否

7.2 参加过10人以上聚餐： □是 □否

7.3 离开宁波去过其他地区： □是 □否

（如是，去过： ）

7.4 乘坐交通工具返甬：

□火车 □飞机 □大巴车 □自驾 □其他 □无离甬

7.5 国内中高风险地区旅居和人员接触史 □是 □否

7.6 境外旅居史： □是 □否

7.7与境外人员有过接触史： □是 □否

7.8与新冠肺炎相关人员（确诊病例、疑似病例、无症状感染者）接触史： □是 □否

申报人(签字)：

2022年 月 日

\* 申报人员应如实填写以上内容，如隐瞒或虚假填报，将依法追究责任。