健康承诺书

姓名：　　性别：　　单位：

身份证件号码：　　联系电话：

本人是2020中国—东盟医院管理合作论坛 ⭘参展参会人员 ⭘工作人员⭘媒体人员⭘志愿者（选择相应一项在⭘内划√）。我已了解本届中国—东盟医院管理合作论坛新型冠状病毒肺炎疫情防控要求，现呈报并承诺以下事项：

一、本人健康监测记录表中所记录的抵邕前 14 天的体温和症状均属实。本人接受并如实回答以下流行病学调查，所填报内容真实准确。

1.抵邕前14天内，是否接触过新冠肺炎病例/疑似病例/已知无症状感染者？□是 □否

2.抵邕前14天内，是否接触过有发热或呼吸道症状患者？□是 □否

3.抵邕前14天内，所住社区是否曾有报告新冠肺炎病例？□是 □否

4.抵邕前14天内，是否有以下症状？如有请在□内划√。

症状：□发热□寒战□有干咳□咳痰□有鼻塞□流涕□咽痛
□有头痛□乏力□有头晕⭘胸闷□胸痛□有气促□恶心
⭘呼吸困难□呕吐□腹泻□结膜充血□腹痛□有其他症状

二、本人在论坛会议首次入场前已接受过新冠病毒核酸检测（采样日期：____月____日；报告日期：____月____日），检测结果为阴性。 三、

本人充分理解并遵守会议期间各项防疫安全要求，参会期间将自行做好防护工作，自觉配合体温测量。

在参会期间如出现咳嗽、发热等身体不适情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。

四、本人在参会期间自觉遵守中华人民共和国和南宁市有关法律及传染病防控各项规定。

本人保证以上声明信息真实、准确、完整，如有承诺不实、隐瞒病史和接触史、故意压制症状、瞒报漏报健康情况、逃避防疫措施的，愿承担相应法律责任。

签名：

承诺日期：2020 年　　月　　日