

附件 1

健康告知书

疫情期间，体检机构按照规范对体检场地、候诊区域、电梯、厕所等区域进行通风、消毒。**但是，作为相对密闭空间，仍可能存在一定的交叉感染风险。**

请在申请体检鉴定前，仔细阅读以下注意事项：

一、体检机构对招飞考生实行预约体检，不接待非预约人员的体检鉴定。请提前做好体检鉴定预约申请，并配合体检机构完成健康信息登记、体温测量，出示健康码及行程信息。

凡**考生及共同居住者**有以下情况之一者，体检机构**暂不接待体检**：

- a. 两周内有发热、干咳、乏力、腹泻等不适症状的；
- b. 两周内接触过发热患者、新冠肺炎患者或无症状感染者；
- c. 两周内有疫情防控重点地区(中高风险地区)旅居史(不含交通工具经停)；
- d. 接触过两周内境外归国的人员；
- e. 未解除隔离观察的人员；
- f. 健康码为红色、橙色；
- g. 其他可能影响疫情防控的人员。

二、请全程规范佩戴口罩，**要求佩戴医用外科口罩或无阀的 KN95、N95 口罩**，尽量减少在体检机构的滞留时间，候检时应保持至少 1 米间距，避免与他人聚集，注意手部清洁卫生。

三、体检机构不设发热门诊，不接诊发热、咳嗽病人，有发热或咳嗽症状的人员请到定点医院的发热门诊就诊。

四、为健康及安全考虑，家属及陪同人员不得进入体检场地。

五、**建议自驾前往，注意道路交通安全。如乘坐公共交通工具必须全程佩戴医用外科口罩或无阀的 KN95、N95 口罩。建议自备食物，减少在外用餐。如必须在外住宿，须选择品质较好的酒店入住，并在入住之前要求对门把手等公共区域重点消毒。**

乘坐公共交通工具需可追溯，如出租车等。如发现身边有可疑症状者，应及时报告相关机构、乘务员等。

六、在抵达体检机构所在城市前，所有人员应当在支付宝上申报当地的“健

康码”。红色、橙色健康码不得前往体检机构。

七、考生应当自行向所在地防控部门和中学了解防控政策和要求，如离开居住地前往体检机构后返回是否需要居家观察 14 天等。

八、申请及参检流程：

阅读告知书---填写申请表---招飞单位审核后反馈---按照预定时间参加检查---信息登记（领取《体检行程信息单》）---返回后提交《体检行程信息单》。

九、如果体检后两周内出现发热、干咳、乏力、腹泻等不适症状的，除按照当地防控措施执行外，还应立即通知招飞老师。

考生承诺（请在下方黑色方框内抄写承诺内容并手写签字，监护人签字）：

我已充分知晓相关信息及风险，自愿参加体检（复检），并已征得监护人同意，我将做好个人防护工作，配合专业人员完成体检（复检），在前往体检机构路上及体检期间不做不必要的逗留，我承诺所报信息真实、准确，如因瞒报、谎报等情况造成后果的，将承担相应法律责任。

考生签字：

监护人签字：

日期：

附件 2

新冠肺炎流行病学史调查表

特别提醒：任何人瞒报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，造成严重后果的要负法律责任。如果异常情况，必须第一时间告知招飞老师。

姓名：			
学校：			
身份证号码：	联系电话：		
现住址：	市	区	(详细地址)
该区风险等级：			
体检日期：			
申请参加体检类型	☐ 首次体检	☐ 体检加做或复查	☐ 心理测试复测
1. 近 2 周内是否有以下症状： 有 ☐ 无 ☐ ☐ 发热（体温>37.3 度） ☐ 咳嗽、胸闷、呼吸困难 ☐ 乏力、寒战、头痛、咽痛 ☐ 鼻塞、流涕、呕吐、腹泻 ☐ 其他			
2. 近 2 周内是否服用退烧药或其他药物？ 有 ☐ 无 ☐ 如有，请填写药物名称：			
3. 有无新冠肺炎确诊、疑似、无症状感染者病史？ 有 ☐ 无 ☐ 如有，请填写具体情况：			
4. 近 2 周内有无发热患者、新冠肺炎患者或无症状感染者接触史？ 如有，请填写具体情况： 有 ☐ 无 ☐			
5. 有无接触近 2 周从国内或国外疫情高发地区返回人员？ 如有，请填写具体情况： 有 ☐ 无 ☐			
6. 近 2 周内有无疫情防控重点地区（中高风险地区）旅居史？ 有 ☐ 无 ☐ 如有，请填写具体情况：			

注意：若填写本调查单后，进行体检鉴定之前，以上信息发生变化，需重新填写！

本人承诺以上内容属实。

本人签字：

填写日期： 年 月 日