个人健康信息承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份证号码 |  | 手机号码 |  |
| 本人承诺：  1.本人没有被诊断为肺炎确诊病例或疑似病例；  2.本人没有与肺炎确诊病例或疑似病例密切接触；  3.本人过去15天没有与来自疫情重点地区人员有密切接触；  4.本人过去15天没有去过疫情重点地区；  5.本人没有被留验站集中隔离观察或留观后已解除医学观察；  6.本人目前没有发热、咳嗽、乏力、胸闷等症状。  本人对以上提供的健康信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人：  年 月 日 | | | |