附件2：

**2022年度无偿献血者联谊活动健康申报表**

欢迎您参加2022年度无偿献血者联谊活动！目前是新型冠状病毒肺炎疫情防控期，为疫情防控工作需要，也为了您的健康和活动安全，在参加活动前请您认真阅读并如实填写以下个人信息及相关征询信息（请在□内以“√”表示）。谢谢您的理解和支持！

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | | □男 □女 | | | | | 联系电话 | | | |  | | | | | | |
| 证件类型 | □身份证 □驾驶证 □军（警）证/士兵证 □护照 □其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证件号码 |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **以下内容为相关征询信息，请 *献血者* 如实填写** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.您是否28 天( 4 周）内曾在境外或国内中高风险地区居住或旅行？ **□是 □否** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.您是否28 天(4 周）内曾密切接触新冠病毒感染者或聚集性发病人群？ **□是 □否** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.您是否28 天( 4 周）内曾密切接触被要求居家隔离人员？ **□是 □否** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.您是否28 天( 4 周）内曾密切接触有发热或呼吸道症状的人员？ **□是 □否** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.您是否28 天( 4 周）内曾出现过发热或呼吸道症状？ **□是 □否** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.您是否28 天( 4 周）内曾接受流感或新型冠状病毒疫苗接种？ **□是 □否** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.您是否6 个月内曾被诊断为新型冠状病毒感染者？ **□是 □否** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8.本人近三日体温测量结果： **□正常 □异常** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.本人支付宝健康码情况： **□绿码 □黄码 □红码** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

本人理解如实填写2022年度无偿献血者联谊活动健康申报表的重要性，承诺在《2022年度无偿献血者联谊活动健康申报表》提供的所有资料和信息是真实的，本人愿意承担因提供虚假资料和信息所带来的一切后果，并承诺在活动后4周内如本人出现发热、干咳、乏力、气促等新型冠状病毒肺炎相关症状或被要求隔离时，会致电温州市中心血站（电话：0577-55582856，0577-55581177（上班期间）进行回告。

**本人签名： 签名日期：**