**徐州市中心医院关于新冠肺炎防控期间体检人员的法律责任告知书**

为进一步落实新型冠状病毒感染疫情防控工作，保护人民群众生命健康，现就疫情防控中公民的义务和法律责任告知如下，请体检人员配合医务人员如实填写以下内容：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | | **性别** | **男□ 女□** | | **体温** | ℃ |
| **联系电话** | | |  | | | **身份证号码** | |  | |
| **家庭现住址** | | |  | | | | | | |
| **职业** |  | | | **工作单位** | | |  | | |
| **体检者有无以下情况，可在相应选项前□内打“√”** | | | | 1. 发病前14天内有境外、湖北或其他有病例报告社区的旅行史或居住史；  **有 🗆 无 🗆** 2. 发病前14天与新型冠状病毒感染者有接触史（核酸检测阳性者）；   **有 🗆 无 🗆**   1. 发病前14天内曾接触过来自境外、湖北或来自有病例报告社区的发热或有呼吸道症状的患者；   **有 🗆 无 🗆**   1. 聚集性发病（2周内在小范围如家庭、办公室、学校班级等场所，出现2例及以上发热和/或呼吸道症状的病例）；   **有 🗆 无 🗆**   1. 发病前14天内有无乘坐公共交通工具（高铁、火车、飞机、轮船等）。（乘坐日期 班次 ）   **有 🗆 无 🗆** | | | | | |
| **体检前有无发热、乏力、咳嗽等症状，如有要具体写出体温及咳嗽、呼吸困难等病情演变情况** | | | | **有□ 无□** | | | | | |

**说明：**体检者权利依法受法律保护，我院将一如既往地尊重您的权利。公民应当主动告知个人传染病病情或可能信息，如故意隐瞒病情或可能信息，造成疫情传播，或拒不执行防控措施的，将会承担民事或刑事法律责任。

**我已阅读以上条款，若信息不实愿意承担相关法律责任。**

**医务人员签名**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **体 检 者 签 名**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**日 期**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **日 期**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_