

### 天津市健康监测信息台账

天数	日期	体温是否 ≥37.3℃	本人、家人及共同居住人员是 否存在发热、乏力、咳嗽、呼 吸困难、腹泻等病状			天津健康码（每日更新）
第1天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第2天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第3天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第4天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第5天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第6天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第7天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第8天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第9天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第10天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第11天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第12天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第13天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
第14天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
考试当天	月 日	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			红色 <input type="checkbox"/> 橙色 <input type="checkbox"/> 绿色 <input type="checkbox"/>
月 日 至 月 日 (考试当天)	所在省市	日期（**月**日至**月**日）			本人所在省市	
	跨省市行程	日期	出发地 (详细地点)	目的地 (详细地点)	中转地	交通工具 (车次、航班、自驾)
本人、家人及 共同居住人员 身体不适情 况、接触中高 风险地区其他 人员情况						
安全承诺		本人承诺：以上所填内容真实、准确、完整。如隐瞒情况造成危及公共安全后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《治安管理处罚法》、《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规的处罚和制裁。				

身份证号：\_\_\_\_\_

本人签字：\_\_\_\_\_