

山东省新型冠状病毒肺炎疫情 处置工作领导小组（指挥部）

第 141 号

省委领导小组（指挥部）办公室 签发人：于成河 袁 燕

关于启用复工复学人员健康通行卡的通告

各市领导小组（指挥部），省委领导小组（指挥部）各成员单位，省直有关部门（单位）：

为进一步做好新型冠状病毒肺炎疫情防控工作，有序推动复工复学，保障在鲁人员顺利出行，确定实行复工复学人员健康通行卡。有关事项如下：

一、办理健康通行卡的条件。在山东省境内居住、连续 14 天以上没有发热、持续干咳、乏力等症状，且排除以下情形的，可申请办理健康通行卡：

（一）被诊断为新冠肺炎确诊病例、疑似病例、阳性感染者，未治愈或出院后观察未满 14 天的；

（二）被确定为新冠肺炎确诊病例、疑似病例和阳性感染

者的密切接触者，未解除隔离医学观察的；

（三）离开本省行政区返回后未满 14 天的；

（四）与湖北等疫情高发地区人员有接触史，隔离观察未满 14 天的。

二、办理流程。 申请人自行申报个人健康相关信息，经社区（村）防控小组审核并加盖社区（村）公章后生效。

三、使用范围与期限。 本省各地各单位对持卡人员一律予以通行，且不再实施隔离观察。离鲁人员按当地有关规定执行。健康通行证自办理之日起 5 天内有效。新冠肺炎疫情解除后，本健康通行证停止使用。

四、表格获取。 申报表可由山东省卫生健康委网站（<http://wsjkw.shandong.gov.cn/>）和健康山东微信公众号下载。健康通行证尺寸为 A6（105mm×148mm），由各地自行印制。

附件 1. 山东省复学复工人员健康申报表

2. 山东省复学复工人员健康通行证（样式）

省委新冠肺炎疫情处置工作
领导小组（指挥部）办公室

2020 年 2 月 16 日

附件 1

山东省复学复工人员健康申报表

申报人员填写以下内容：（请如实填报，如有隐瞒或虚假填报，将依法追究责任）	
姓名：_____ 性别： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 出生日期：□□□□□□□□	
身份证号码：□□□□□□□□□□□□□□□□	
手机号码：□□□□□□□□□□	
过去 14 天内居住地址： <u>（如有几处，据实填写）</u>	
户籍地址：	
居住证地址（如有）：	
<input type="checkbox"/> 出行到省内 <input type="checkbox"/> 出行到省外	
目的地：_____ 省 _____ 市 _____ 县（市、区） _____ 乡镇（街道）	
_____ 村（小区） _____（门牌号）	
出行日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日	
交通工具： <input type="checkbox"/> 火车 车次_____ 座位号_____ <input type="checkbox"/> 飞机 航班号	
<input type="checkbox"/> 自驾 <input type="checkbox"/> 其他：	
(1) 14 天内是否被诊断为新冠肺炎确诊患者、疑似患者、阳性感染者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
(2) 14 天内是否为新冠肺炎病例和阳性感染者的密切接触者： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
(3) 14 天内是否曾有发热、持续干咳、乏力症状： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
(5) 14 天内是否到过山东以外地区： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
(6) 14 天内是否与湖北等疫情高发地区人员有接触史： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
(7) 14 天内是否与有发热或呼吸道症状的人员有接触史： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
(8) 抵达目的地后承诺立即向居住地或单位所在地社区（村）报告： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
(9) 疫情期间承诺做到除上下班外不外出、不参与聚餐聚会等聚集性活动： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任或相应后果。	
申报人（签字）：	2020 年 _____ 月 _____ 日
社区疫情防控小组填写以下内容	
(10) 体温（_____℃），体温是否正常： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
(11) 申报人是否连续 14 天居住在该社区（村）： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
(12) 申报人当前是否属于隔离观察人员： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
(13) 申报人是否适宜出行： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
经办人签字：	2020 年 _____ 月 _____ 日
社区（村）名称（盖章）：	

（此表由社区防控小组留存至疫情解除后 30 天）

附件 2

山东省复工复学人员健康通行卡（样式）

山东省复工复学人员健康通行卡	
姓名：	_____
身份证号码：	_____
住址：	_____
	
社区防控小组联系方式：	_____
社区（村）名称(盖章)：	_____
2020 年 月 日	
通行卡与本人身份证同时使用，有效期 5 天)	

(105mm×148mm)