

核酸检测问诊表兼防疫承诺书

【S1111】

【检测方法】

(PCR检测)

从鼻咽头检测病毒。用棉棒插入鼻咽头采样。

【费用】

自费 ※内含检测报告工本费

【结果】

☐ 来院自取 ☐ 电子版

除需重新检测的情况外，我院将在中国大使馆指定时间内出具阴性报告。

※若检测结果为疑似阳性，我院将视情对样本进行重新检测，可能不能按照规定的时间出具报告。若检测结果为阳性，我院将直接联系您本人。保健所亦将另行与您联系，请遵照保健所的要求做好应对措施。我院有义务将阳性结果报送中国大使馆，请您理解并知晓。

【新冠疑似症状确认】

在检测前14天内有以下症状，无法接受本检测。

☐ 无以下症状 ☐ 有以下症状

・发烧 ・咳嗽 ・咽喉痛 ・持续喷嚏 ・呼吸困难 ・味觉、嗅觉障碍
・被判定为密接 ・确诊新冠肺炎疗养中

※ 花粉症等疾病导致的上述症状除外

【是否在以往的核酸检测中被判定阳性】

☐ 否 ☒ 是 → 阳性日期 (月 日)

(重要) 有阳性史的情况下请务必按照中国大使馆的要求进行检测并申请健康码

【检测后承诺】

航班起飞前核酸检测为阴性，入境中国后检测新冠阳性的人数急剧增加。新变异株传染性强，检后感染多为在外就餐等不注意检后防疫的行为所致。入境中国后一旦检测新冠阳性，需住院治疗14天以上，并加重经济负担。请您高度重视检后感染风险，增强防疫意识，承诺严格执行佩戴口罩等防疫措施，检后不进行聚餐、聚会等“三密”高风险行为。

同意书

我在接受新冠相关检测时，没有疑似症状，充分理解上述内容并同意在检测后严格落实防疫措施。

日期： 年 月 日 签名： _____

TEL (日本) : _____

(被检测为阳性时将通过此电话与本人联络，请务必填写正在使用的号码)

亲属或代理人签名： _____ 与检测者关系： _____

(仅在检测者本人未成年时填写)