



栢聯物業管理有限公司
Pan Win Property Management Ltd.

健康申報表

姓名: _____

A).病徵 (14 天內)	請圈上適用者		如(有), 日期
1.發燒	有	無	
2.咳嗽	有	無	
3.發冷	有	無	
4.肚瀉	有	無	
5.呼吸急促/呼吸困難	有	無	
6.其他病徵(請列明)	有	無	

請提供以下資料

B) 14 天內曾有出入境記錄 (請圈上適用者, 如(有) 請列明):

(有 / 無)

C) 14 天內的相關健康紀錄 (與患者有密切接觸 / 到訪醫院 /

https://www.chp.gov.hk/files/pdf/building_list_chi.pdf 表列中

過去 14 天內曾有確診 2019 冠狀病毒病個案的大廈名單 /

https://www.chp.gov.hk/files/pdf/flights_trains_tc.pdf 表列中

過去 14 天內曾有確診 2019 冠狀病毒病個案在出現病徵期間乘搭過的航班/
火車/船/車名單)

(請圈上適用者, 如(有) 請列明):

(有 / 無)

*必須提供資料及如實報告, 不得作任何虛假陳述。

否則本公司有權拒絕進入本公司範圍。

簽署 : _____ 聯絡電話 : _____

日期 : _____