

TỜ KHAI Y TẾ

(Áp dụng cho đối tượng không sử dụng khai báo y tế điện tử và dùng để phục vụ công tác phòng chống dịch)

1. Thông tin người khai báo y tế:

- Họ và tên:....., Nam/Nữ:....., Tuổi:.....
- Số CMND/CCCD/Hộ chiếu:, Quốc tịch:
- Địa chỉ theo CMND/CCCD/Hộ chiếu:
- Chỗ ở hiện nay: số....., đường/ấp:, xã/phường:.....
....., huyện/quận....., tỉnh/thành phố
- Số điện thoại liên hệ:
- Loại phương tiện:....., Biển số:....., Số người đi cùng:người.
- Nơi đi:..... Ngày đi:.....
- Nơi đến (ghi cụ thể ấp, xã, huyện) :.....
.....
- Thời gian khai báo y tế tại chốt kiểm soát:

2. Những địa phương (tỉnh/ thành phố) đã đi qua trong vòng 14 ngày gần đây:

.....
.....
.....

3. Các yếu tố liên quan đến dịch bệnh trong vòng 14 ngày gần đây:

- Đi đến/ở/về từ vùng dịch: ☐ có ☐ không
- Tiếp xúc người nghi ngờ mắc bệnh: ☐ có ☐ không
- Tiếp xúc người có biểu hiện sốt, ho, khó thở: ☐ có ☐ không

4. Hiện tại và những ngày gần đây có mắc các dấu hiệu sau:

- Sốt (trên 38°C), Ho, Khó thở, Đau họng ☐ có ☐ không

5. Hiện có mắc những bệnh gì:

6. Tôi xin cam kết những thông tin khai báo nêu trên là sự thật và đầy đủ. Nếu khai báo không đầy đủ hoặc sai sự thật tôi xin hoàn toàn chịu mọi trách nhiệm theo qui định của pháp luật. /.

....., ngày.....tháng.....năm 2021

Người tiếp nhận tờ khai
(ký và ghi rõ họ tên)

Người khai
(ký và ghi rõ họ tên)

• Địa điểm Chốt Kiểm soát:

.....

CẢNH BÁO

**Khai báo y tế không trung thực, không đầy đủ
hoặc khai báo gian dối có thể bị xử lý:**

1. Xử phạt vi phạm hành chính: Căn cứ Nghị định 117/2020/NĐ-CP
Phạt tiền từ **01 triệu đồng đến 20 triệu đồng**.
2. Trong trường hợp đã được thông báo mắc bệnh; nghi ngờ mắc bệnh hoặc trở về từ vùng có dịch bệnh COVID-19 đã được thông báo cách ly mà gây lây truyền dịch bệnh COVID-19 cho người khác bị xử lý hình sự theo Điều 240 của Bộ luật Hình sự 2015.
 - + Phạt tiền từ: **50 triệu đồng đến 200 triệu đồng**.
 - + Phạt tù từ **01 năm đến 12 năm** (tùy mức độ lây truyền dịch bệnh).