**北京健康宝弹窗问题的处理办法**

**情况①：非密接、非次密接、非同时空、无中高风险地区或需参照中风险地区旅居史**



**情况②：密接、次密接、同时空、有中高风险地区或需参照中高风险地区旅居史及其他**

立即上报学校防疫主管部门并按照学校、属地和市教委等部门要求落实管控措施，隔离期满（行程码只显示北京市）且核酸阴性后可根据情况①的流程进行处理。

**附件1**

弹窗解除个人承诺书

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_性别：\_\_\_\_\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

有效证件号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

手机号码（健康宝绑定号码）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

所在学校及院系：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

居住地址（详细到宿舍号）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系老师：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 老师联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

属地及\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（学校）防疫工作人员已引导本人查询了20\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日国务院客户端全国中高风险区名单，已告知北京市相关涉疫风险点位。

本人郑重承诺：自20\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日（含）至\_\_\_月\_\_\_日\_\_\_时（含），7天内无中高风险区所在县（市、区、旗）旅居史，未接触过病例、密接人员，也未到访过北京市相关风险点位。

本人承诺真实有效，如因虚报、谎报、瞒报造成疫情传播风险，愿意承担相应法律责任。

承诺人（手签）：

20 年 月 日

**附件2**

健康宝异常人员信息登记表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | (打印) | 现住址 | (打印) |
| 手机号码 | (打印，为健康宝绑定手机号) | 身体健康状况 | (打印) |
| 身份证号 | (打印) | 是否去过中高风险地区或参照中风险管理地区 | (打印) |
| 近7天行程轨迹 | 1. 2022年\*月\*日-\*月\*日天津市 \*\*区\*\*镇街\*\*小区/楼宇2. 2022年\*月\*日-\*月\*日山东省 \*\*县级市\*\*镇街\*\*小区/楼宇3. 2022年\*月\*日-\*月\*日江苏省 \*\*县级市\*\*镇街\*\*小区/楼宇

(打印) |
| 院系（处级部门）意见 | “情况属实、同意解除健康宝异常”。(打印或手写)辅导员签字：主管领导（处级）签字： 部门（处级）签章：  |

其他证明材料截图：

图一：健康宝弹窗截图（含编号）

图二：核酸证明（提交材料48小时内）

图三：行程码（当面核实，行程码与核酸日期一致）