

## 身体健康申报表

旅游产品 \_\_\_\_\_ 出团时间 \_\_\_\_\_

旅游者姓名		性别		民族	
身份证号		联系电话			
居住地址					
紧急联系人姓名		联系电话			
本社安全告知	<p>1. 旅游者在我公司报名时，应如实告知本人的身体情况（在以下选项中根据实际情况如实选填），以便我们能够有针对性的做好相应告知和服务，如有隐瞒或不实，由旅游者本人承担全部责任。</p> <p>2. 旅游者系 70 岁以上（含 70 岁）参加旅游,应有亲属同意，非单人出行。</p> <p>3. 旅游者参加西藏等高原地区旅游或风险旅游项目（包括但不限于：游泳、浮潜、冲浪、漂流等水上活动以及骑马、攀援、登山等高风险的活动）或患有下列身体健康状况(1)所列病情的，须在报名前自行前往医疗机构体检后，填写书面承诺确保自身身体条件能够完成本次旅游活动，如由于自身身体原因在旅游中造成不适或人身意外及任何不良后果，均由本人承担全部责任。</p> <p>4. 旅行社已经给予旅游者出游安全提示。（旅行社已经提示并劝阻不符合上述条件的旅游者不要参加旅游活动，但如旅游者坚持参加旅游活动，由此造成任何人身意外及不良后果将由旅游者本人全部承担）。</p>				
身体健康状况 (旅游者填写)	<p><b>填写前请详阅上述安全告知，根据身体实际情况如有请选择打钩</b></p> <p>(1) <input type="checkbox"/>恶性肿瘤 <input type="checkbox"/>心血管病 <input type="checkbox"/>高血压 <input type="checkbox"/>呼吸系统疾病 <input type="checkbox"/>癫痫 <input type="checkbox"/>怀孕  <input type="checkbox"/>精神疾病 <input type="checkbox"/>身体残疾 <input type="checkbox"/>糖尿病 <input type="checkbox"/>传染性疾病 <input type="checkbox"/>慢性疾病健康受损            （上述打钩的须自行前往医疗机构体检后，填写承诺确保自身身体条件能够完成旅游活动）：本人承诺：_____。</p> <p>(2)本人承诺身体健康完全适宜出行旅游 <input type="checkbox"/></p>				
<p><b>旅游者对上述内容均仔细阅读、完全理解明白无异议后，确保自身身体条件能够完成旅游活动，亲笔确认签名（盖章）：</b></p> <p style="text-align: right;">201 年 月 日</p>					
<p><b>70 岁以上（含 70 岁）旅游者的直系亲属，对上述内容均仔细阅读、完全理解明白无异议后，如同意旅游者出行的亲笔确认签名（盖章）：</b></p> <p style="text-align: right;">(请注明与旅游者关系) 201 年 月 日</p>					
<p><b>以下各栏由旅行社工作人员填写</b></p>					
服务网点名称		旅行社经办人			