

身體健康申報表

旅遊產品 _____

出團時間 _____

旅遊者姓名		性別		民族	
身份證號		聯繫電話			
居住地址					
緊急連絡人姓名		聯繫電話			
本社安全告知	<p>1. 旅遊者在我公司報名時，應如實告知本人的身體情況（在以下選項中根據實際情況如實選填），以便我們能夠有針對性的做好相應告知和服務，如有隱瞞或不實，由旅遊者本人承擔全部責任。</p> <p>2. 旅遊者系 70 歲以上（含 70 歲）參加旅遊，應有親屬同意，非單人出行。</p> <p>3. 旅遊者參加西藏等高原地區旅遊或風險旅遊專案（包括但不限於：游泳、浮潛、衝浪、漂流等水上活動以及騎馬、攀援、登山等高風險的活動）或患有下列身體健康狀況(1)所列病情的，須在報名前自行前往醫療機構體檢後，填寫書面承諾確保自身身體條件能夠完成本次旅遊活動，如由於自身身體原因在旅遊中造成不適或人身意外及任何不良後果，均由本人承擔全部責任。</p> <p>4. 旅行社已經給予旅遊者出遊安全提示。（旅行社已經提示並勸阻不符合上述條件的旅遊者不要參加旅遊活動，但如旅遊者堅持參加旅遊活動，由此造成任何人身意外及不良後果將由旅遊者本人全部承擔）。</p>				
身體健康狀況 (旅遊者填寫)	<p>填寫前請詳閱上述安全告知，根據身體實際情況如有請選擇打鉤</p> <p>(1) <input type="checkbox"/> 惡性腫瘤 <input type="checkbox"/> 心血管病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 呼吸系統疾病 <input type="checkbox"/> 癲癇 <input type="checkbox"/> 懷孕</p> <p><input type="checkbox"/> 精神疾病 <input type="checkbox"/> 身體殘疾 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 傳染性疾病 <input type="checkbox"/> 慢性疾病健康受損</p> <p>（上述打鉤的須自行前往醫療機構體檢後，填寫承諾確保自身身體條件能夠完成旅遊活動）：本人承諾：_____。</p> <p>(2) 本人承諾身體健康完全適宜出行旅遊 <input type="checkbox"/></p>				
<p>旅遊者對上述內容均仔細閱讀、完全理解明白無異議後，確保自身身體條件能夠完成旅遊活動，親筆確認簽名（蓋章）：</p>					
<p>201 年 月 日</p>					

70 歲以上 (含 70 歲) 旅遊者的直系親屬 , 對上述內容均仔細閱讀、完全理解明白無異議後 , 如同意旅遊者出行的親筆確認簽名 (蓋章):

(請注明與旅遊者關係)

201 年 月 日

以 下 各 欄 由 旅 行 社 工 作 人 員 填 寫

服務網點名稱		旅行社經辦人	
--------	--	--------	--