

## 参会人员健康安全表

请仔细阅读本表，在底部签署声明，并将其交给会议入口处的产权组织工作人员。

1) 我承认以下情况与较高风险的 2019 冠状病毒病健康并发症有关：

- |                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| • 高血压                | • 严重的肝脏或肾脏疾病               |
| • 肥胖症（BMI 等于或大于 30）  | • 怀孕                       |
| • 慢性肺部疾病（包括但不限于严重哮喘） | • 可能影响免疫力的病情或治疗            |
| • 糖尿病，1 型和 2 型       | • 您的主治医生根据个人情况证明存在的其他病情或治疗 |
| • 心血管疾病              | • 年龄 60 岁及以上               |
| • 癌症或癌症病史，即使是在缓解期    |                            |

2) 如果我本人或家中任何人患有 2019 冠状病毒病，或有以下任何一种症状，我知道我不应该来参加会议：

- |           |             |
|-----------|-------------|
| • 发热      | • 严重疲劳      |
| • 咳嗽（湿或干） | • 肌肉疼痛      |
| • 呼吸急促    | • 腹泻        |
| • 喉咙痛     | • 结膜炎       |
| • 流鼻涕     | • 失去嗅觉和/或味觉 |
| • 头痛      |             |

此外，如果我在会议期间出现上述任何症状，我将离开会议并寻求医疗建议。<sup>1</sup>另外，如果我在会议结束后 48 小时内出现 2019 冠状病毒病的症状，我将通知产权组织高级医疗顾问（022 338 8000 或 [service.medical@wipo.int](mailto:service.medical@wipo.int)），以便在保密的情况下对其他参会者进行适当的接触者追踪。

3) 我遵守了瑞士政府的要求，即在抵达前 14 天内，到过某些国家的旅行者必须接受 10 天的检疫。国家名单见：<https://www.admin.ch/opc/en/classified-compilation/20201948/index.html>。

我已阅读并确认以上内容。如果我有任何问题，我将向我的主治医生或产权组织高级医疗顾问（022 338 8000）寻求医疗建议。

日内瓦，\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓名（拼音大写）：

签字：

移动电话：

---

<sup>1</sup> 要与产权组织医务室联系，可以询问保安或拨打 022 338 8000。