附件1

广州市从化区 核酸采样检测预约证明

时间：2021年 月 日 时至 时

地点：

姓名： 身份证明：

本证明仅证明该市民已预约核酸采样检测，不作其他用途，过时作废。请携带身份证，按时前来。

 单位（村居）

2021年 月 日

注意事项：

1. 接受采样前，提前录入个人信息生成个人二维码，主动出示“穗康码”，全程正确佩戴口罩。
2. 与他人保持1米以上间隔，不交谈，不聚集。
3. **黄码人员**要按指引到南方医科大学第五附属医院临时采样点采样，并服从医务人员安排。

................................................................存根 编号：

广州市从化区 核酸采样检测预约证明

时间：2021年 月 日 时至 时

地点：

姓名： 身份证明：

本证明仅证明该市民已预约核酸采样检测，不作其他用途，过时作废。请携带身份证，按时前来。

 单位（村居）

2021年 月 日

注意事项：

1.接受采样前，提前录入个人信息生成个人二维码，主动出示“穗康码”，全程正确佩戴口罩。

2.与他人保持1米以上间隔，不交谈，不聚集。

3.**黄码人员**要按指引到南方医科大学第五附属医院临时采样点采样，并服从医务人员安排。