附件5

自费健康检查承诺书

本人（本单位）申请办理“重庆市预防性健康检查卡”，因以下原因，自愿承担健康检查费用和相关法律责任。

1、非渝卫发【2021】10号文件规定的六类免费人员；

2、不能提供渝卫发【2021】10号文件要求的相关证明材料；

3、其他原因：

特此承诺。

承诺人（单位）：

年 月 日