ФОРМА ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О МЕСТОНАХОЖДЕНИИ ПАССАЖИРА В ЦЕЛЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. В целях охраны вашего здоровья сотрудникам органов здравоохранения необходимо, чтобы вы заполнили данную форму в случае возникновения у них подозрения о наличии инфекционной болезни на борту во время выполнения рейса. Ваша информация поможет сотрудникам органов здравоохранения связаться с вами, если вы могли подвергнуться заражению инфекционной болезнью. Важно заполнить данную форму полностью и аккуратно. Предполагается обеспечить хранение предоставленной вами информации в соответствии с применимыми законами и использовать ее только в интересах общественного здравоохранения.

~ ***Благодарим вас за оказание нам помощи в охране вашего здоровья***

Заполнить одну форму взрослым членом каждой семьи. Заполнять заглавными (БОЛЬШИМИ) буквами. Для пробелов оставлять пустые клетки.

ИНФОРМАЦИЯ О РЕЙСЕ: **1. Название авиакомпании** **2. Номер рейса** **3. Номер места** **4. Дата прибытия (гггг/мм/дд)** 2 0

ЛИЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ: **5. Фамилия** **6. Имя** **7. Второй инициал** **8. Ваш пол** Муж. ☐ Жен. ☐

НОМЕР(А) ТЕЛЕФОНА(ОВ), по которому(ым) с вами можно связаться в случае необходимости. Включить код страны и код города.

9. Мобильный **10. Служебный**

11. Домашний **12. Другой**

13. Адрес эл. почты

АДРЕС ПОСТОЯННОГО МЕСТА ПРОЖИВАНИЯ: **14. Номер дома и улица** ***(отделите номер и улицу пустой клеткой)*** **15. Номер квартиры**

16. Город **17. Штат/провинция**

18. Страна **19. ZIP/почтовый индекс**

АДРЕС ВРЕМЕННОГО МЕСТА ПРОЖИВАНИЯ: Если вы являетесь посетителем, укажите только первое место вашего пребывания.

20. Название гостиницы (если имеется) **21. Номер дома и улица** ***(отделите номер и улицу пустой клеткой)*** **22. Номер квартиры**

23. Город **24. Штат/провинция**

25. Страна **26. ZIP/Почтовый индекс**

СРОЧНАЯ КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ о лице, которое может связаться с вами в течение ближайших 30 дней.

27. Фамилия **28. Имя** **29. Город**

30. Страна **31. Адрес эл. почты**

32. Мобильный телефон **33. Другой телефон**

34. СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ЛИЦА (ЧЛЕНЫ СЕМЬИ): указывать возраст , если только моложе 18 лет.

	Фамилия	Имя	Номер места	Возраст <18 лет
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				

35. СОПРОВОЖДАЮЩИЕ ЛИЦА (НЕ ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ЧЛЕНАМИ СЕМЬИ) : включить также название группы (если таковая имеется.)

	Фамилия	Имя	Группа *(тургруппа, команда, деловая группа, другие)*
(1)			
(2)			