

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. <input type="checkbox"/> Жен. <input type="checkbox"/>

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)		