

**Reisija asukohta ankeet rahvatervise seisukohast:** Olukorras, kus kahtlustatakse nakkushaiguse esinemist lennul, vajavad tervishoiuasutused teie tervise kaitsmiseks alljärgnevat informatsiooni. Ankeedi täitmisest saadud andmed võimaldavad luua teiega kontakti, kui kahtlustatakse võimalikku nakkushaigusega kokkupuudet. Seetõttu on oluline täita käesolev vorm ausalt ja täpselt. Kõnealuseid andmeid kasutatakse rahva tervise kaitsmise eesmärgil, järgides isikuandmete kaitse seadust. ~ *Täname teid abi eest rahva tervise kaitsmisel.*

**Kõik täiskasvanud perekonnaliikmed peavad täitma eraldi vormi. KASUTAGE SUURTÄHTI. Tühiku jätmiseks kasutage tühja lahtrit.**

LENNU ANDMED:	1. Lennufirma nimi	2. Lennu number	3. Istme number	4. Saabumiskuupäev (aaaa/kk/pp)
				2 0

ISIKUANDMED:	5. Perekonnanimi	6. Eesnimi	7. Initsiaal	8. Sugu
				Mees <input type="checkbox"/> Naine <input type="checkbox"/>

TELEFONINUMBRID, kust olete vajadusel kättesaadav. Lisada juurde suunakood.

9. Mobiil		10. Töö	
11. Kodu		12. Muu	
13. E-post			

ALALISE ELUKOHA AADRESS:	14. Tänav ja tänava number (Eralda number nimest tühja lahtriga)	15. Korterinumber

16. Linn	17. Maakond
18. Riik	19. Sihtnumber

AJUTISE PEATUMISKOHA AADRESS: Kui oled külastaja, märgi ainult esimese peatumiskoha aadress kus ööbid.

20. Hotelli nimi (kui on)	21. Tänav ja tänava number (Eralda number nimest tühja lahtriga)	22. Korterinumber
23. Linn	24. Maakond	
25. Riik	26. Sihtnumber	

KONTAKTISIKU ANDMED: Isik kelle kaudu on teid võimalik kätte saada järgmise 30 päeva jooksul.

27. Perekonnanimi	28. Eesnimi	29. Linn
30. Riik	31. E-post	
32. Mobiil	33. Muu telefoninumber	

34. REISIKAASLASED – PERELIIKMED: Täita juhul kui reisite koos alaealise (<18) perekonna liikmega.

Perekonnanimi	Eesnimi	Istme number	Vanus <18
(1)			
(2)			
(3)			
(4)			

35. REISIKAASLASED – MITTE PERELIIKMED: Täiendavalt lisa grupi nimi (kui on).

Perekonnanimi	Eesnimi	Grupp (huvireis, meeskond, ettevõtte, muu)
(1)		
(2)		