

DECLARACIÓN DE SALUD DEL VIAJERO / *Traveler Health Statement*

IDENTIFICACIÓN DEL MEDIO DE TRANSPORTE / *Transportation Media Identification*

1. Medio de Transporte / *Transportation*      Aéreo / *by Air*       Embarcación / *Ship*       Terrestre

2. Lugar de entrada / *Arrival Port* \_\_\_\_\_

3. Fecha de Ingreso (D/M/A) / *Arrival Date (D/M/Y)* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      4. Empresa / *Company* \_\_\_\_\_

Nº vuelo / *Flight Nº* \_\_\_\_\_ Embarcación / *Ship Name* \_\_\_\_\_ Vehículo Terrestre / *Land vehicle* \_\_\_\_\_

Asiento / *Seat* \_\_\_\_\_ Cabina / *Cabin* \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN DEL PASAJERO / *Passenger ID.*

Nombre Completo / *Full Name* \_\_\_\_\_ Edad / *Age* \_\_\_\_\_ Telef / *Phone* \_\_\_\_\_

Pasaporte o CI / *Passport Nº* \_\_\_\_\_ País emisor / *Issuing Country* \_\_\_\_\_

Sexo / *Sex* M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

DECLARACIÓN DEL TRAMO RECORRIDO / *Statement of Route*

Países y ciudades por donde circuló en los últimos 14 días / *Countries and places where you have been in last 14 days*

DESTINO / *Destination*

Destino / *Destination* \_\_\_\_\_ Conexiones / *Scheduled Connection* \_\_\_\_\_

Escalas previstas / *Stopping Places* \_\_\_\_\_

Empresa / *Company* \_\_\_\_\_

Nº vuelo / *Flight Nº* \_\_\_\_\_ Embarcación / *Ship Name* \_\_\_\_\_ Vehículo Terrestre / *Land vehicle* \_\_\_\_\_

Fecha prevista de salida (D/M/A) / *Departure Date (D/M/Y)* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN DE LOS SÍNTOMAS / *Symptoms*

Signos y síntomas observados en los últimos 10 días / *Signs and symptoms observed in last 10 days*

Fiebre / *fever* \_\_\_\_\_ tos / *cough* \_\_\_\_\_ dificultad para respirar / *breathing difficulty* \_\_\_\_\_ diarrea / *diarrhea* \_\_\_\_\_ vómito / *vomit* \_\_\_\_\_

erupciones de piel / *rash* \_\_\_\_\_ dolor de cabeza / *headache* \_\_\_\_\_ dolor muscular / *muscular pain* \_\_\_\_\_ sangrado anormal / *bleeding* \_\_\_\_\_

piel y ojos amarillos / *jaundice* \_\_\_\_\_ Ninguno / *None* \_\_\_\_\_

LOCALIZACIÓN DEL PASAJERO / *Passenger Localization*

Dirección (es) para contacto en los próximos 14 días / *Contact address for the next 14 days:*

Ciudad (es) / *City (ies)* \_\_\_\_\_ estado(s) / *State(s)* \_\_\_\_\_

País (es) / *Country(ies)* \_\_\_\_\_ correo electrónico / *E-mail* \_\_\_\_\_

teléfonos / *phones* \_\_\_\_\_

PERSONA DE CONTACTO / *Contact person*

Nombre Completo / *Full Name* \_\_\_\_\_

Ciudad(es) / *City(ies)* \_\_\_\_\_ país / *Country:* \_\_\_\_\_ teléfono / *phone* \_\_\_\_\_

Fecha (D/M/A) / *Date (D/M/Y)* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del viajero / *traveler's signature* \_\_\_\_\_