

Έντυπο Δημόσιας Υγείας Εντοπισμού Επιβατών: Για την προστασία της υγείας σας, οι επαγγελματίες δημόσιας υγείας θα σας ζητήσουν να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο κάθε φορά που υπάρχει πιθανό περιστατικό μεταδοτικού νοσήματος κατά τη διάρκεια πτήσης. Οι πληροφορίες αυτές θα βοηθήσουν τους επαγγελματίες δημόσιας υγείας να επικοινωνήσουν μαζί σας σε περίπτωση που έχετε εκτεθεί σε κάποιο μεταδιδόμενο νόσημα. Είναι σημαντικό να συμπληρώσετε όλα τα πεδία της φόρμας με ακρίβεια. Οι πληροφορίες και τα στοιχεία σας θα αποθηκευτούν με βάση τη ισχύουσα νομοθεσία και θα χρησιμοποιηθούν μόνο για λόγους δημόσιας υγείας.
 ~Σας ευχαριστούμε για τη βοήθεια σας στο να προστατεύουμε την υγεία σας.

Κάθε ενήλικο μέλος μιας οικογένειας θα πρέπει να συμπληρώσει ξεχωριστή φόρμα. Παρακαλώ συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΤΗΣΕΙΣ: 1. Όνομα αεροπορικής εταιρείας 2. Αριθμός Πτήσης 3. Αριθμός Θέσης 4. Ημερομηνία άφιξης (Έτος/Μήνας/Ημέρα)

														2 0					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--	--	--	--

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ: 5. Επίθετο 6. Όνομα 7. Αρχικό 2ου ονόματος 8. Φύλο

																					<input type="checkbox"/> Άνδρας <input type="checkbox"/> Γυναίκα <input type="checkbox"/>
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ όπου μπορούμε να σας βρούμε αν χρειαστεί. Συμπεριλάβετε τον κωδικό χώρας και πόλης

9. Κινητό 10. Εργασίας

11. Σπιτιού 12. Άλλα

13. Email

ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: 14. Αριθμός και Οδός (Αφήστε κενό ανάμεσα στον αριθμό και την οδό) 15. Αριθμός Διαμερίσματος

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16. Πόλη 17. Περιφέρεια

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

18. Χώρα 19. Ταχυδρομικός Κώδικας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αν είστε επισκέπτης, συμπληρώστε το πρώτο μέρος στο οποίο θα μείνετε.

20. Όνομα ξενοδοχείου (εάν υπάρχει) 21. Αριθμός και Οδός (Αφήστε κενό ανάμεσα στον αριθμό και την οδό) 22. Αριθμός Διαμερίσματος

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

23. Πόλη 24. Περιφέρεια

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

25. Χώρα 26. Ταχυδρομικός Κώδικας

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ από κάποιον ο οποίος θα μπορεί να επικοινωνήσει μαζί σας τις επόμενες 30 ημέρες.

27. Επίθετο 28. Όνομα 29. Πόλη

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

30. Χώρα 31. Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (email)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

32. Κινητό τηλέφωνο 33. Άλλα τηλέφωνα

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

34. ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΣΥΝΟΔΟΣ – ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ: Συμπεριλάβετε την ηλικία μόνο για άτομα κάτω των 18 ετών.

Επίθετο	Όνομα	Αριθμός θέσεις	Ηλικία <18
(1)			
(2)			
(3)			
(4)			

35. ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΣΥΝΟΔΟΣ – ΜΗ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ: Συμπεριλάβετε το όνομα ομάδας (εάν υπάρχει)

Επίθετο	Όνομα	Ομάδα (ταξιδιωτική, αθλητική, εργασίας)
(1)		
(2)		