

Fișa epidemiologică pentru pasageri și călători
Epidemiological card for passengers and travelers
Эпидемиологическая карта для пассажиров и путешественников

Pentru note de serviciu / For service use /
Для служебных заметок

1. Numele și prenumele / Name and surname / Ф.И.О. _____

2. Vîrsta / Age / Возраст _____ ani/yers/лет. 3. Sexul / Gender / Пол М/М F/Ж

3. Pașaport /Паспорт/Passport seria/nr _____

4. Domiciliu sau date de contact în Republica Moldova

Address or contact data in Republic of Moldova

Адрес или контактные данные в Республике Молдова

5. Telefon / Phone number / Телефон _____

6. Subliniați dacă aveți: febră, tuse, eliminări nazale, respirație dificilă, mialgii, cefalee
Indicate if you have: fever, cough, running nose, breathing difficulties, myalgia, headache
Подчеркните, если есть жалобы на: повышенную температуру, кашель, насморк,
затрудненное дыхание, боли в мышцах, головные боли

7. Ați contactat cu persoana afectată de boală respiratorie în ultimele 7 zile?

Have you been in contact with a person with respiratory disease during the last 7 days?

Были ли вы в контакте с больным респираторным заболеванием последние 7 дней?

Da / Yes / Да

Nu / Not / Нет

8. Indicați țara/țările și locurile vizitate în ultimele 7 zile

Please specify the country/countries and places you have visited during the last 7 days

Укажите страну/страны и места, которые вы посетили за последние 7 дней

9. Mijloc de transport/ Means of transport/Транспортное средство:

Avion/ Plane / Самолет

Ruta/Flight/Рейс _____,

Codul (№) rutei / Flight Code (№.) / Код (№) Рейса _____,

Nr. locului / Seat number / Номер места _____

10. Locul completării anchetei / Place of card completion /Место заполнения анкеты

Data / Date / Дата ____ / ____ / 20____ Semnătura / Signature / Подпись _____

Prin prezenta, mă oblig să respect recomandările medicului, să monitorizez la locul de trai termometria de trei ori pe zi iar la apariția unor semne/simptome de viroze voi apela imediat medicul de familie.

Declar pe propria răspundere că informația completată în fișă corespunde realității și datele sunt veridice.

Numele Prenumele _____

Semnătura _____ Data _____

N.B. Furnizarea de date false ori neconforme realității, inducerea în eroare a organelor de stat abilitate la completarea prezentei fișe, atrage răspunderea stabilită conform legislației în vigoare.

