

Reisija Asukoha Ankeet

Reisija asukoha ankeet rahvatervise seisukohast: Olukorras, kus kahtlustatakse nakkushaiguse esinemist lennul, vajavad tervishoiu asutused 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.

LENNU ANDMED:

Lennufirma nimi:	Smartlynx Airlines
Lennu number:	
Istme number:	
Saabumiskuupäev:	

ISIKU ANDMED:

Perekonna nimi:	
Eesnimi:	
E post:	
Mobiil:	

TEIEGA KOOS REISIVAD LAPSED (NOOREMAD KUI 13 A):

Nimi/Eesnimi

Kuupäev

Allkiri