

Health Screening Card and Advisory to Passengers on Swine Flu Карта проверки здоровья и рекомендации пассажирам о Свином гриппе Ministry of Health and Family Welfare Министерство по здоровью и семейному благополучию

Government of India Правительство Индии

(РАКТ-А) (Часть-А)

ENTRY SCREENING FOR HUMAN CASES OF SWINE FLU Проверка выезжающих граждан по случаю Свиного гриппа

(To be retained by the Immigration officer) (сохраняется у представителя иммиграционной службы)

You are requested to provide the following information to safeguard your own health С целью безопасности, у Вас запрашивается следующая информация о Вашем здоровье

- Mention the countries you have visited / stayed during last 10 days Перечислите страны, которые Вы посещали за последние 10 дней
- Do you have fever or experienced fever in the past 10 days a) Была ли у Вас повышенная температура за последние 10 дней

Yes/No

b) Is fever accompanied by any of the following symptoms; Сопровождалась ли температура следующими симптомами: Cough/ Shortness of breath/ Difficulty in breathing Кашель/ Отдышка/ Тяжесть дыхания

Yes/No

Yes/No

Have you cared for or lived with or had face to face contact with a case of flu or visited or worked in a hospital where cases of flu are being treated, or whether your family member has been a suspect or probable case of Swine Flu (See Part-B for definition) Заботились или жили или имели контакт с лицами больными гриппом, посещали или работали в больнице, где есть больные гриппом или член вашей семьи болел, либо имеет симптомы заболевания свиным гриппом.

Personal Information 3. Личная информация

1. Name of the Passenger

Посадочное место Seat No.

Имя

3. Passport No. Номер паспорта

Номер рейса 4. Flight No.

5. Дата прилета Date of Arrival

6. Port of Embarkation Аэропорт вылета

Port of Disembarkation Аэропорт прилета

8. Contact Address in India Контактный адрес в Индии

Tel. No. in India: Телефон в Индии

Signature of the passenger Подпись пассажира

Signature of Medical Подпись врача Signature of

Officer on duty with

Date and Seal Дата и печать

Immigration Offficer Подпись представителя иммиграционной службы