

TỜ KHAI Y TẾ ĐỐI VỚI NGƯỜI NHẬP CẢNH

Đây là tài liệu quan trọng, thông tin của anh/chị sẽ giúp cơ quan y tế liên lạc khi cần thiết để phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm

Khuyến cáo: Khai báo thông tin sai là vi phạm pháp luật Việt Nam và có thể xử lý hình sự

Cửa khẩu (*).....

Họ tên (ghi chữ IN HOA).....

Năm sinh (*).....

Giới tính (*)

Quốc tịch (*).....

Số hộ chiếu hoặc số CMND hoặc giấy thông hành hợp pháp khác (*).....

Thông tin đi lại (*) Tàu bay Tàu thuyền Ô tô Khác (Ghi rõ):

Số hiệu phương tiện:.....

Số ghế:.....

Ngày khởi hành (*).....

Ngày nhập cảnh (*).....

Địa điểm khởi hành (tỉnh/quốc gia)

Quốc gia/ Vùng lãnh thổ (*).....

Tỉnh (*).....

Địa điểm nơi đến (tỉnh/quốc gia)

Quốc gia/ Vùng lãnh thổ (*).....

Tỉnh (*)-.....

Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có đến quốc gia/vùng lãnh thổ nào? (*)

Nơi lưu trú sau cách ly tập trung

Tỉnh thành (*).....

Quận / huyện (*).....

Phường / xã (*).....

Địa chỉ lưu trú sau cách ly (*).....

Địa chỉ liên lạc tại Việt Nam

Tỉnh thành (*).....

Quận / huyện (*).....

Phường / xã (*).....

Địa chỉ nơi ở tại Việt Nam (*).....

Số điện thoại bạn sẽ sử dụng tại Việt Nam (Là số Roaming hoặc số Việt Nam)

Điện thoại (*).....

Email.....

Trong vòng 14 ngày (tính đến thời điểm làm thủ tục xuất cảnh, nhập cảnh, quá cảnh) Anh/Chị có thấy xuất hiện dấu hiệu nào sau đây không? (*)

Triệu chứng	Có	Không
Sốt (*)		
Ho (*)		
Khó thở (*)		
Đau họng (*)		
Triệu chứng	Có	Không
Nôn/buồn nôn (*)		
Tiêu chảy (*)		
Xuất huyết ngoài da (*)		
Nổi ban ngoài da (*)		

Danh sách vắc-xin hoặc sinh phẩm được sử dụng

Lịch sử phơi nhiễm: Trong vòng 14 ngày qua, Anh/Chị có (*)

	Có	Không
Đến trang trại chăn nuôi / chợ buôn bán động vật sống / cơ sở giết mổ động vật / tiếp xúc động vật (*)		
Tiếp xúc gần (<2m) với người mắc bệnh viêm đường hô hấp do nCoV (*)		

Chọn cơ sở cách ly (*)

- Cơ sở cách ly tập trung
- Cơ sở cách ly tự chọn
- Khác

Phiếu kết quả xét nghiệm

Chọn File.....

Mã bảo mật (*).....