**검역 설문지**

검역 설문지는 중요한 문서입니다. 귀하의 정보는 보건 당국에 도움이 될 것이며

전염병 예방을 위해 필요할 때 연락이 가능하도록 작성해 주시기 바랍니다.

성명 :…………………………………..

생년월일 :……………………… 성별 :………………….. 국적 :…………………….

여권 번호 또는 기타 법정 여행 서류 :…………………….

운송 정보 : 항공기  보트  자동차  기타 (지정):…………………………..

항공편명 :………………………….. 좌석 번호:………….

출발일 : ....... / ........ / .................. 입국 일 : ....... / ........ / ............

출발 장소 (주 / 국가) : ……………………………. …………………………

목적지 (주 / 국가) : ……………………. ……………………………………

지난 14 일 동안 국가 / 지역을 방문한 적이 있습니까? (해당국/지역) : ………………………………

베트남 연락처

 베트남 거주지 주소:…………………………………………………………..

 전화 : …………………………………… 이메일 :…………………………………..

14 일 이내 (입국, 출국 및 환승일로부터) 다음 징후가 있습니까?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 증상 | 있음 | 없음 | 증상 | 있음 | 없음 |
|  열   기침   호흡 곤란   인후염 | [ ]  [ ]  [ ]  [ ] | [ ]  [ ]  [ ]  [ ] |  구토   설사   피부 출혈   피부 발진 | [ ]  [ ]  [ ]  [ ] | [ ]  [ ]  [ ]  [ ] |

사용 된 백신 또는 의료용품의 이름을 나열하십시오:…………………………………………………………..

노출 기록 : 지난 14 일 동안 다음을 수행 했습니까?

|  |  |
| --- | --- |
|  목장 방문 / 동물 시장 / 동물 도축 시설 / 동물 접촉 | 예 [] 아니오 [] |
|  감염된 사람을 직접 치료 | 예 [] 아니오 [] |

본인은 위의 정보가 사실임을 보증하며 허위 정보를 제공하면 심각한 결과를 초래할 수 있음을 이해합니다.

일…….월…….년2020 서명

**지침**

|  |
| --- |
| 승객은이 섹션을 통해 입국, 출국, 환승 및 건강 보호 절차를 완료해야합니다.  성명 : ……………………………  출발지 또는 도시 또는 지역의 이름: …………………..  비정상적인 건강 징후가 발견되면 귀하와 지역 사회의 건강을 위해 즉시 국경 관문 또는 의료 사무소의 국경 검역 기관에 문의하십시오. 가장 가까운 장소 또는 이메일 주소 : ……… .. …………. 또는 팩스 번호 : ……… ... ………  지방 / 도시의 전화 핫라인 : 0911662233 또는 02583760115  보건부의 전화 핫라인 : ...  확인  의료 검역      일…….월…….년2020 |