

健康聲明樣本

這是一份重要的資料、你的信息將有助於衛生部門防控傳染病

- 姓名 (大寫字母) :
- 出生日期: 性別: 國籍
- 護照或者其他合法證件號碼:
- 出/入境方式: 飛機、船、汽車、其他.....
- 航班(船班/車次)號: 座位號:
- 出發日期:/...../..... 入境日期...../...../.....
- 出發地點(省/國家):
- 目的地(省/國家):
- 過去的 14 天內, 您到過的國家和地區? (如果有, 請詳細寫明)
- 在越南的聯絡地址
- 在越南的住宿地址.....
- 電話: 電子郵箱:
- 在 14 天內 (從出入境時間算起), 您出現過以下症狀嗎?

症狀	有	無	症狀	有	無
▪ 發燒	[]	[]	▪ 嘔吐/噁心	[]	[]
▪ 咳嗽	[]	[]	▪ 腹瀉	[]	[]
▪ 呼吸困難	[]	[]	▪ 皮膚出血	[]	[]
▪ 喉嚨痛	[]	[]	▪ 皮疹	[]	[]

列出使用過的疫苗或醫學產品名:

接觸史: 在過去的 14 天內, 您是否有:

▪ 去過牧場/活體動物市場/動物屠宰場/與動物接觸	有 [] 無 []
▪ 直接照顧過傳染病患者	有 [] 無 []

我閱讀並得知以上申報內容正確屬實, 我明白提供假消息將導致嚴重的後果

Ngày tháng năm 202..

日.....月.....年

簽名

指引

旅客攜帶此部分辦理出入境/轉機手續使用

- 姓名 (大寫字母)
- 出發地國家、省份、城市、地區:

衛生檢疫確認

為了您的身體健康, 如果身體出現不適, 建議及時聯繫入出境
檢疫單位或當地衛生部門

電子郵箱: 傳真.....

電話:

日.....月.....年

衛生部電話: