

Έντυπο-ερωτηματολόγιο δήλωσης υγείας πριν την επιβίβαση

Pre-boarding health declaration questionnaire

(προς συμπλήρωση από όλα τα ενήλικα άτομα πριν την επιβίβαση)

(The questionnaire is to be completed by all adults before embarkation)



Levante Ferries

ΟΝΟΜΑ ΠΛΟΙΟΥ
NAME OF VESSEL

ΗΜΕΡΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΤΑΞΙΔΙΟΥ
DATE AND TIME OF ITINERARY

ΛΙΜΕΝΑΣ ΑΠΟΒΙΒΑΣΗΣ
PORT OF DISEMBARKATION

Τηλέφωνο επικοινωνίας για τις επόμενες 14 ημέρες μετά την αποβίβαση

Contact telephone number for the next 14 days after disembarkation

Όνοματεπώνυμο, όπως εμφανίζεται στην ταυτότητα/ διαβατήριο

Name as shown in the Identification Card/Passport

Όνόματα όλων των παιδιών κάτω των 18 ετών που ταξιδεύουν μαζί σας

Names of all children travelling with you who are under 18 years old

Τις τελευταίες 14 ημέρες εσείς ή οποιοδήποτε προαναφερόμενο άτομο

Within the past 14 days have you or has any person listed above

1. Έχετε τώρα ή είχατε παρουσιάσει ξαφνικά συμπτώματα πυρετού ή βήχα ή δυσκολία στην αναπνοή;

Presented sudden onset of symptoms of fever or cough or difficulty in breathing?

ΝΑΙ
YES

ΟΧΙ
NO

2. Είχατε στενή επαφή με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);

Had close contact with anyone diagnosed as having coronavirus COVID-19?

3. Είχατε προσφέρει άμεση φροντίδα σε κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό COVID-19 ή εργαστήκατε με υγειονομικούς υπαλλήλους οι οποίοι επιμολύνθηκαν με COVID-19;

Provided care for someone with COVID-19 or worked with a health care worker infected with COVID-19?

4. Είχατε επισκεφτεί ή βρεθήκατε σε κοντινή απόσταση με κάποιον ο οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);

Visited or stayed in close proximity to anyone with COVID-19?

5. Είχατε εργαστεί σε κοντινή απόσταση ή μοιραστήκατε το ίδιο περιβάλλον με κάποιον οποίος είχε διαγνωστεί με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);

Worked in close proximity to or shared the same classroom environment with someone with COVID-19?

6. Είχατε ταξιδέψει με ασθενή από COVID-19 σε οποιοδήποτε μέσο μεταφοράς;

Travelled with a patient with COVID-19 in any kind of conveyance?

7. Είχατε μείνει στη ίδια οικία με ασθενή με λοίμωξη από τον νέο κορωνοϊό (COVID-19);

Lived in the same household as a patient with COVID-19?

8. Έχετε κάνει τις τελευταίες 14 ημέρες εργαστηριακό έλεγχο για COVID-19;

Have you been tested within the past 14 days for COVID-19?

Όχι
 No

Αναμένεται Αποτέλεσμα
 Pending results

Θετικό
 Positive

Αρνητικό
 Negative

Υποχρεωτικό! Η χρήση χειρουργικής ή υφασμάτινης μάσκας κατά την επιβίβαση/αποβίβαση και κατά τη διάρκεια του ταξιδιού

Mandatory! The use of a surgical or tissue mask during boarding/disembarking and during the trip

Υπογραφή: / Signature: