

PRE – BOARDING PASSENGER LOCATOR Form (PLF)
ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟ ΕΠΙΒΙΒΑΣΗΣ ΚΑΙ ΙΧΝΗΛΑΤΗΣΗΣ ΕΠΙΒΑΤΩΝ
SCHEDA DI PRE IMBARCO DI INDIVIDUAZIONE PASSEGGERI
Forma e VENDNDODHJES SË PASAGJERIT PARA UDHËTIMIT (PLF)

TO BE COMPLETED BY ANY ADULT
ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΝΗΛΙΚΟ ΑΤΟΜΟ
DEVE ESSERE COMPILATO DA OGNI ADULTO
TË PLOTËSOHET NGA ÇDO I RRRITUR

<p>-EN. Name as shown in the passport or other ID:</p> <p>-GR. Ονοματεπώνυμο όπως φαίνεται στο διαβατήριο ή άλλο επίσημο έγγραφο</p> <p>-IT. Nome e Cognome come riportato nel Passaporto o nella Carta d'Identità:</p> <p>-AL. Emri siq është në pasaportë ose tjetër ID:</p>	<p>Name _____ Όνομα Nome Emri</p> <p>Surname _____ Επώνυμο Cognome Mbiemri</p>	<p>Date: _____ Ημερομηνία Data: Data: (Date of boarding the vessel) (Ημερομηνία επιβίβασης στο πλοίο) (Data di imbarco sulla nave) (Data e imbarkimit në anije)</p>
<p>-EN. Contact telephone number for the next 14 days after disembarkation:</p> <p>-GR. Τηλέφωνο επικοινωνίας για τις επόμενες 14 μέρες μετά την αποβίβαση:</p> <p>-IT. Contattare il numero telefonico fino a 14 giorni dopo il disimbarco:</p> <p>-AL. Kontaktoni numrin e telefonit deri 14 ditë pas dizimbarkimit nga anija:</p>	<p>Phone: _____ Τηλέφωνο Telefono Telefon</p>	
<p>-EN. Name of Children travelling with you under 18 years old Q:</p> <p>- GR. Ονοματεπώνυμο ανηλικών που συνταξιδεύουν μαζί σας</p> <p>-IT. Nome dei bambini che viaggiano con voi di età inferiore ai 18 anni:</p> <p>-AL. Emri i fëmijëve që udhëtojnë me ju nën 18 vjeç:</p>	<p>1. ID No..... Νομερο διαβατηριου Documento di Identità N. ID No</p> <p>2. ID No..... Νομερο διαβατηριου Documento di Identità N. ID No</p> <p>3. ID No..... Νομερο διαβατηριου Documento di Identità N. ID No</p> <p>4. ID No..... Νομερο διαβατηριου Documento di Identità N. ID No</p> <p>5. ID No..... Νομερο διαβατηριου Documento di Identità N. ID No</p>	

PRE – BOARDING PASSENGER LOCATOR Form (PLF)
ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟ ΕΠΙΒΙΒΑΣΗΣ ΚΑΙ ΙΧΝΗΛΑΤΗΣΗΣ ΕΠΙΒΑΤΩΝ
SCHEDE DI PRE IMBARCO DI INDIVIDUAZIONE PASSEGGERI
Forma e VENDNDODHJES SË PASAGJERIT PARA UDHËTIMIT (PLF)

TO BE COMPLETED BY ANY ADULT
NA ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΝΗΛΙΚΟ ΑΤΟΜΟ
DEVE ESSERE COMPILATO DA OGNI ADULTO
TË PLOTËSOHET NGA ÇDO I RRRITUR

HEALTH QUESTIONS/ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΥΓΕΙΑΣ /
DOMANDE SULLA SALUTE/ PYETJE SHËNDETËSORE

- Within the past 14 days, have you, or any other person listed above:
- Στο διάστημα των 14 ημερών που έχουν περάσει έχετε έρθει σε επαφή με άτομα όπως παρακάτω:
- Negli ultimi 14 giorni, avete voi o altre persone su indicate:
- Gjatë 14 ditëve të fundit, ju, ose ndonjë person tjetër përmëndur më lartë a keni:

A/A	CHECKS/ΕΛΕΓΧΟΙ/SPUNTARE/ZGJIDHNI	YES/NAI SI/PO	NO/OXI NO/JO
-----	----------------------------------	------------------	-----------------

1.	<ul style="list-style-type: none"> - Had close contact with anyone diagnosed as having Coronavirus disease COVID – 19? - Είχατε στενή επαφή με κάποιον που έχει διαγνωστεί με Κορωναϊό COVID – 19? - Avuto contatti ravvicinati con qualcuno al quale era stata diagnosticata la malattia Coronavirus COVID – 19? - Pasur kontakte të ngushta me dikë të diagnostikuar me sëmundjen e Koronavirusit COVID – 19? 		
2.	<ul style="list-style-type: none"> - Provided direct care for COVID-19 patients, working with healthcare workers infected with novel coronavirus? - Παρείχατε οποιαδήποτε φροντίδα σε ασθενείς κορωναϊού COVID-19, συνεργασθήκατε με ανθρώπους υγείας οι οποίοι έχουν μολυνθεί από το νέο Κορωναϊό? - Prestato assistenza diretta a pazienti affetti da COVID-19, lavorato con operatori sanitari infetti da Coronavirus? - Ofruar kujdes të drejtëpërdrejtë për pacientë me COVID-19, punuar me punonjës të kujdesit shëndetësor të infektuar me koronavirusin e ri? 		
3.	<ul style="list-style-type: none"> - Visited or stayed in a closed environment with any patient having Coronavirus disease (COVID-19)? - Επισκεφτήκατε ή μείνατε σε κλειστό περιβάλλον με ασθενή που νοσούσε από την ασθένεια του Κορωναϊού Covid -19? - Fatto visita o siete stati in un ambiente chiuso con qualche paziente affetto da Coronavirus COVID-19? - Vizituar apo qëndruar në një mjedis të afërt me ndonjë pacient që ka pasur sëmundjen e Koronavirusit COVID-19? 		
4.	<ul style="list-style-type: none"> - Worked together in close proximity, or sharing the same classroom environment, with a COVID-19 patient? - Συνεργαστήκατε σε κοντινή απόσταση ή μοιραστήκατε το περιβάλλον της ίδια αίθουσας με κάποιον ασθενή κορωναϊού Covid -19? - Lavorato a distanza ravvicinata, o condiviso lo stesso ambiente (sala, aula), con qualche paziente affetto da Coronavirus Covid-19? - Punuar sëbashku në një mjedis të afërt, apo ndarë të njëjtin mjedis në klasë, me një pacient COVID-19? 		
5.	<ul style="list-style-type: none"> - Traveled together with COVID – 19 patient in any kind of conveyance? - Συνταξιδέψατε με ασθενή από κορωναϊό COVID – 19 με οποιοδήποτε μεταφορικό μέσο? - Viaggiato assieme a paziente affetto da COVID - 19 con un qualsiasi mezzo di trasporto? - Udhëtuar sëbashku me një pacient COVID – 19 në çfarëdo lloj transporti? 		
6.	<ul style="list-style-type: none"> - Lived in the same household as a COVID-19 Patient? - Ζείτε στην ίδια οικία με ασθενή Κορωναϊού COVID-19? - Vissuto nella stessa casa / famiglia con un paziente affetto da Coronavirus COVID – 19? - Jetuar në të njëjtën shtëpi me një pacient COVID19? 		

 (Name & Signature)
 Όνομα & Υπογραφή
 (Nome & Firma)
 (Emri & Firma)