DGS desde 1899 Direção-Geral da Saúde

Cartão de Localização de Passageiro

Este cartão destina-se à recolha do seu contacto pelas Autoridades de Saúde de Portugal. Estes dados serão usados apenas para fins de vigilância de contactos se se verificar algum caso de COVID-19 a bordo.

DADOS DO VOO

Nº do voo: _____ Lugar em que efetivamente viajou: |__|__|__|

Data de chegada:|__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Hora da chegada: |__|__|H|__|__|min

Trajeto: DE _____ Para _____

DADOS PESSOAIS

É um membro da tripulação? Sim |__| Não |__|

Nome completo (nome próprio seguido de apelido(s) – por favor usar MAIÚSCULAS)

_____

_____

Data de nascimento |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Idade: |__|__| Sexo: F |__|, M |__|

Morada em Portugal (Rua, nº de porta, andar, apartamento) – por favor use MAIÚSCULAS

_____

Cidade: _____ Código postal: |__|__|__|__|-|__|__|__|

Nº de telemóvel (incluir código de país se pertinente)

00 |__|__|__| - |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Email: _____

Endereço permanente (se fora de Portugal): _____

_____

Cidade: _____ País: _____

Código postal: _____

Contato de emergência (pessoa que o consiga contactar rapidamente durante esta viagem)

Nome: _____

Nº de telemóvel: 00 |__|__|__| - |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

_____

DGS desde 1899 Direção-Geral da Saúde

Passenger Locator Card

The information you provide will assist the Portuguese public health authorities to trace passengers who may have been exposed to COV|D-19. The information is intended to be held by the Portuguese public health authorities in accordance with applicable law and to be used only for public health purposes.

FLIGHT INFORMATION

Airline and Flight Number _____ Seat Number where you actually sat on the aircraft |__|__|__|

Date of arrival |__|__| /|__|__| /|__|__|__|__| Time of arrival |__|__|H|__|__|min
DD / MM / YYYY

Route: From _____ To _____

PERSONNAL INFORMATION

Are you a crew member? Yes |__| No |__|

Full name (first name followed by family name(s), please use CAPITAL LETTERS)

_____

_____

Date of Birth |__|__|/|__|__|/|__|__|__|__| Sex: F |__|, M |__|
DD / MM / YYYY

Address in Portugal (Street name, door number, floor, apartment) – please use CAPITAL LETTERS)

_____

City _____ Postal code |__|__|__|__|-|__|__|__|

Mobile phone number (please include country code if applicable)

00 |__|__|__| - |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Email address: _____

Permanent address (if not in Portugal): _____

_____

City and State/Province: _____ Country: _____

ZIP/Postal Code: _____

Emergency contact information (contact information for the person who will best know where you are for the next 31 days and case easily reach you in case of emergency. This must NOT be you)

Full Name: _____

Mobile phone number (including country code): 00 |_|_|_|- |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|