

Анкета о состоянии здоровья

В связи с распространением коронавирусной инфекции COVID-19 просим Вас до выезда в аэропорт заполнить и подписать анкету, приведенную ниже.

Я понимаю, что должен (-на) как можно оперативнее поставить в известность авиакомпанию SmartLynx Airlines и ни в коем случае не должен (-на) регистрироваться на рейс в аэропорту, в случае если ко мне относится любое из следующих утверждений:

Вопрос:	Да	Нет
Мне поставлен диагноз COVID-19 в любое время в течение 14 дней до моего рейса.		
У меня имелись какие-либо из значимых симптомов COVID-19 (повышение температуры тела; недавно появился кашель; потеря обоняния или вкусовых ощущений; затрудненное дыхание) в любое время в течение 8 дней до моего рейса.		
Я находился (-лась) в тесном контакте (например, на расстоянии менее 2 метров дольше 15 минут) с лицом, у которого диагностирована коронавирусная инфекция COVID-19, в течение 14 дней до моего рейса.		
В соответствии с местными или национальными предписаниями я должен (-на) находиться на карантине по причинам, связанным с коронавирусной инфекцией COVID-19, в течение периода, который включает в себя дату рейса.		

(Если на один из вопросов Вы ответили «да», не отправляйтесь, пожалуйста, в аэропорт и проконсультируйтесь со своим туроператором относительно переноса поездки или принятия иного решения.)

Я понимаю, что наличие любого из указанных обстоятельств повлечет за собой отказ в продолжении поездки, в случае если я не сообщу соответствующую информацию авиакомпании до прибытия в аэропорт, а также, что мои обстоятельства будут выясняться на месте в аэропорту.

Дата _____

Имя, фамилия

Подпись