

ایالات متحده
اظهارنامه سلامت مسافر

ارائه اطلاعات زیر به «مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری» طبق عنوان 42 از آییننامه مقررات فدرال، بخش 71.20، الزامی است. این اطلاعات در قالب برنامه واکنش بهداشت عمومی به همه گیری بیماری کرونا ویروس COVID-19 (2019) که ابتدا در چین شناسایی شد، جمع آوری می شود. ادارات بهداشت عمومی ایالات متحده و دیگر نهادهای بین المللی، فدرالی، ایالتی یا محلی از این اطلاعات برای اهداف بهداشت عمومی استفاده خواهند کرد.

هر مسافری که از کشوری آمده که ایالات متحده آمریکا محدودیت های ورود بخاطر COVID-19 اعمال کرده باید فرم 1 را پر کنید.

فرودگاه ورودی (نام یا کد فرودگاه):

آیا در 14 روز گذشته در یکی از کشورها یا مناطق جغرافیایی لیست شده در پایین این فرم بوده اید؟

بله خیر

نام خانوادگی: نام:

تاریخ تولد: ____ / ____ / ____ (سال/ماه/روز) جنسیت: مرد زن

تاریخ ورود به ایالات متحده: ____ / ____ / ____ (سال/ماه/روز) خط هوایی: شماره پرواز: شماره (های) صندلی:

مقصد در ایالات متحده: نشانی یا نام هتل:

شهر: ایالت:

نشانی ایمیل: شماره تلفن در ایالات متحده:

تلفن همراه؟ بله خیر

آیا امروز یا طی 24 ساعت گذشته، هیچ یک از نشانه های زیر را داشته اید؟

بله	خیر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

تب (100.4 درجه فارنهایت یا 38 درجه سانتیگراد یا بالاتر)، احساس تب یا لرز؟

سرفه جدید یا بدتر شدن سرفه قبلی (پی در پی یا مداوم)؟

مشکلات تنفسی جدید یا بدتر شدن مشکلات تنفسی قبلی؟

پرسش های مربوط به مسئول غربالگری

دمای اندازه گیری شده

آیا نشانه های واضح سرفه یا تنگی نفس یا بیماری آشکار در مسافر دیده می شود؟ بله خیر

مرخص شد برای ارزیابی میزان خطر سلامت عمومی معرفی شد

تکمیل کننده:

1 برزیل، ایران، ایرلند، جمهوری خلق چین (به جز مناطق اداری ویژه هنگ کنگ و ماکائو)، منطقه شننگن (اتریش، بلژیک، جمهوری چک، دانمارک، استونی، فنلاند، فرانسه، آلمان، یونان، مجارستان، ایسلند، ایتالیا، لتونی، لیختن اشتاین، لیتوانی، لوکزامبورگ، مالت، هلند، نروژ، لهستان، پرتغال، اسلوواکی، اسلوانی، اسپانیا، سوئد، سوئیس، موناکو، سان مارینو و واتیکان)، بریتانیا (انگلیم، ایرلند شمالی، اسکاتلند، ولز)

جمع آوری این اطلاعات الزامی است. مدت زمان مورد نیاز برای جمع آوری این اطلاعات به طور میانگین 15 دقیقه برای هر پاسخ برآورد می شود که این مدت شامل زمان مرور دستورالعملها، جستجوی منابع داده های موجود، گردآوری و نگهداری داده های لازم و تکمیل و بازبینی مجموعه اطلاعات است. هیچ نهادی اجازه انجام یا سازمان دهی جمع آوری این اطلاعات را ندارد و هیچ فردی ملزم به پاسخ گویی به پرسش های جمع آوری اطلاعات نیست، مگر این که در حال حاضر دارای شماره معتبر کنترل OMB باشد. دیدگاه های مربوط به این برآورد زمانی و یا دیگر جنبه های این جمع آوری اطلاعات، از جمله پیشنهادهای مربوط به کاهش این زمان را برای مأمور گزارش های CDC/ATSDR، به نشانی زیر بفرستید: PRA 0920-:1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN

1287.

بهروز رسانی در تاریخ: 5/26/2020