

GENEL SAĞLIK ANKETİ
GEMİYE KATILAN HERKESİN BU ANKETİ
DOLDURMASI GEREKMEKTEDİR.
(KABİN BAŞINA BİR FORM DOLDURULMASI YETERLİDİR)



Seyahat Tarihi: _____

Rezerve: _____

Kabin numarası: _____

İsim: _____

Bu anket kapsamındaki yolcu sayısı

Sizinle beraber seyahat eden yolcularının isimleri:

1. _____ 3. _____

2. _____ 4. _____

Seyahatiniz boyunca bulaşıcı hastalıkları önlememizde yardımcı olmak için
aşağıdaki sorulara cevap vermeniz gerekmektedir.

1. Siz ya da yukarıda adı geçen kişilerden son 48 saat içerisinde aşağıda yazılı semptomlardan herhangi biri bulunmakta mıdır? Yüksek ateş, ateş, ishal yada kusma

☐

Evet

☐

Hayır

2. Son 1 ay içerisinde Batı Afrika'ya gittiniz mi?

☐

Evet

☐

Hayır

3. Geçen 21 gün içerisinde Gine, Liberya yada Sierra Leone gittiniz mi?

☐

Evet

☐

Hayır

Eğer cevabınız evet ise gemi sağlık personeli sizi, ücretsiz olarak, değerlendirecektir ve eğer halk sağlığını etkileyecek bir hastalık tespit edilmezse seyahat etmenize izin verilecektir.

Yukarıda yazılı olan bütün bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim. Dürüst cevaplanmayan sorular halk sağlığını etkileyici, ciddi sorunlara yol açabilir.

☐

E-posta adresimin **Celestyal Cruises** ürün ve hizmetlerinin direkt pazarlaması için kullanılmasını kabul ediyorum.

Eğer yukardaki yazıyı kabul ediyorsanız lütfen e-posta adresinizi veriniz.

İmza: _____

İmza: