



Декларация о здоровье путешественника

Все пассажиры, прибывающие и вылетающие с Мальдив, должны заполнить бланк заявления о состоянии здоровья путешественника в течение 48 часов после полета.

КИТАЙСКИЙ
ЯЗЫК

АНГЛИЙСКИЙ

Консультации по путешествиям по COVID-19

- Все прибывающие и отбывающие пассажиры на Мальдивы и обратно должны заполнить бланк заявления о состоянии здоровья путешественника в течение 48 часов до вылета.
- Все путешественники, которые въезжают на Мальдивы через морские порты или аэропорты, должны заполнить форму Заявления о состоянии здоровья путешественника.
- Все путешественники должны иметь действительный отрицательный результат ПЦР с образцом, взятым не позднее, чем за 96 часов до первого порта посадки по пути на Мальдивы. Освобождены дети младше 1 (одного) года.
- В Декларации о состоянии здоровья путешественников собираются ваши контактные данные на Мальдивах, сведения о рейсе, информация о вакцинации против COVID-19, требования о карантине и состоянии вашего здоровья.

Исключения из карантина по прибытии

а. Пассажиры следующих категорий освобождаются от карантинных требований по прибытии;

- Пассажиры, въезжающие на Мальдивы по туристической визе.
- Полностью вакцинированные мальдивские граждане и их иждивенцы-неграждане.
- Полностью вакцинированные обладатели дипломатической визы и члены их семей.
- Полностью вакцинированные владельцы рабочей визы и члены их семей.
- Мальдивские граждане и владельцы долгосрочной визы, а также их иждивенцы, если у них был положительный результат теста на COVID-19 и выздоровели от него на Мальдивах, при этом образец был собран не более чем за 60 (шестьдесят) дней до въезда.

Человек считается полностью вакцинированным, если с момента введения последней дозы из предписанного количества доз вакцины COVID-19, одобренной Управлением по контролю за продуктами и лекарствами Мальдивских островов, прошло не менее двух недель.

б. Все путешественники, кроме тех, кто прибывает по туристической визе, должны пройти тест на ПЦР на COVID-19 в период с 5 по 7 день с даты прибытия.

Обязательный 14-дневный карантин по прибытии

Пассажиры следующих категорий подлежат обязательному карантину по прибытии:

- Частично вакцинированные или невакцинированные мальдивские граждане и их иждивенцы-неграждане
- Частично вакцинированные или невакцинированные обладатели дипломатической визы и их иждивенцы
- Частично вакцинированные или невакцинированные владельцы рабочей визы и их иждивенцы
- Частично вакцинированные или невакцинированные несовершеннолетние без сопровождения взрослых старше 12 лет, которые являются гражданами Мальдив или имеют долгосрочную визу.

Дети в возрасте до 12 лет соблюдают те же карантинные требования или освобождение от карантина, что и сопровождающие их опекуны.

Посетите tourism.gov.mv, чтобы узнать новости о COVID-19, связанные с туристами.

Посетите covid19.health.gov.mv, чтобы узнать больше о национальных обновлениях COVID-19.

Посетите <https://bit.ly/3wwVgXJ>, чтобы узнать о требованиях к авиаперелетам.

Arrival Прибытие

Departure Вылет

Personal Information Персональная информация

Please fill all the fields Пожалуйста, заполните все поля

Nationality* Национальность *

Nationality

Given Name(s)* Имя (имена)*

Given Name(s)

Surname* Фамилия*

Surname

Passport Number* Номер паспорта*

Passport Number

Sex* Пол*

Sex

Place of Birth* Место рождения*

Place of Birth

Date of Birth* Дата рождения *

ДД.ММ.ГГГГ

Passport Expiry Date* Дата истечения срока действия паспорта*

ДД.ММ.ГГГГ

Email Address* Электронный адрес*

Email Address

Port of Entry* Порт въезда*

Velana International Airport / Male' Seaport

Mobile Number (With Country Code, without + sign)*

Мобильный номер (с кодом страны, без знака +)*

Mobile Number (With Country Code, without + sign)

Alternate Mobile Number (With Country Code, without + sign)*

Альтернативный номер мобильного телефона (с кодом страны, без знака +)*

Alternate Mobile Number (With Country Code, without + sign)

Arrival Date* Дата прибытия *

ДД.ММ.ГГГГ

Flight/Ship Number* Номер рейса / корабля*

Flight/Ship Number

Seat/Deck Number (Optional) Номер места / каюты (необязательно)

Seat/Deck Number (Optional)

Country of beginning of this trip* Страна начала поездки*

Country

Duration of Stay, if Arrival (Days)*

Продолжительность пребывания в случае прибытия (дни)*

Duration of Stay, if Arrival (Days)

Country of Residence* Страна проживания*

Country

Mode of Transport* Вид транспорта*

Mode of Transport

A Photo of Yourself*

Take a photo at your convenience, it can even be from your mobile phone. Be a close-up of your full head and upper shoulders, Contain no other objects or people, Preferably be taken against light background, Be in clear contrast to the background, Should not have 'red eye', Be facing forwards and looking straight at the camera, Have a plain expression and your mouth closed, Have your eyes open and visible, Should not have hair in front of your eyes, Should not have a head covering (unless it's for religious or medical reasons), Should not have anything covering your face, Should not have any shadows on your face or behind you, Do not wear sunglasses or tinted glasses. You can wear other glasses if you need to, but your eyes must be visible without any glare or reflection.

Ваше фото*

Сделайте снимок в удобное для вас время, это можно сделать даже с мобильного телефона. Снимайте крупным планом всю голову и плечи, исключите попадание в кадр других людей, предпочтительно снимать на светлом фоне, четко контрастировать с фоном, не иметь «красных глаз», быть лицом вперед и смотреть прямо в камеру, иметь простое выражение лица и закрытый рот, держать глаза открытыми, убрать волосы от глаз, без головного убора (кроме случаев, по религиозным или медицинским причинам), не должно быть ничего закрывающего ваше лицо, не должно быть теней на вашем лице или позади вас, не надевать солнцезащитные очки или затемненные очки. При необходимости вы можете быть в очках, но ваши глаза должны быть видны без бликов и отражений.

Выберите файл Файл не выбран

Select the island you will be staying* Выберите остров, на котором вы собираетесь остановиться*

If you are staying on a live-aboard, please select K.Male' Если вы живете на борту корабля, выберите K.Male'

Select Island Выбрать остров

Which Facility (Guesthouse) will you be staying in? В каком объекте (гостевом доме) вы остановитесь?

Specify only if you are not staying in a Resort. Заполняйте только в том случае, если вы не проживаете в отеле.

Which Facility (Guesthouse) will you be staying in?

Address in Maldives* Адрес на Мальдивах*

Address in Maldives

Purpose of your Trip* Цель вашей поездки*

Purpose of your Trip

Employer Name Имя работодателя

Employer Name

Permit Number (If you have a valid Visa)

Номер разрешения (при наличии действующей визы)

Permit Number (If you have a valid Visa)

Permit Expiry Date Срок действия разрешения

ДД.ММ.ГГГГ

Health Information Информация о здоровье

Please fill all the fields Пожалуйста, заполните все поля

Yellow Fever Желтая лихорадка

Список стран Country List

Have you travelled or Transited in a Yellow fever endemic country within the last 6 days Путешествовали ли вы или посещали страну, эндемичную по желтой лихорадке, в течение последних 6 дней?

Have you been vaccinated for yellow fever at least 10 days prior to your arrival date Были ли вы вакцинированы от желтой лихорадки не менее чем за 10 дней до даты прибытия

Date of Yellow Fever Vaccination Дата вакцинации против желтой лихорадки

ДД.ММ.ГГГГ

Covid-19

Have you had any of the following symptoms (Fever, Cough, Sore Throat & Breathing Difficulty). Были ли у вас какие-либо из следующих симптомов (лихорадка, кашель, боль в горле и затрудненное дыхание).

No Нет

Is your return travel planned? Планируется ли ваше обратное путешествие?

Return Date Дата возврата

ДД.ММ.ГГГГ

Does your return destination country require proof of Negative PCR Test for COVID-19 result upon arrival?

Требуется ли страна вашего возвращения подтверждение отрицательного результата ПЦР-теста на COVID-19 по прибытии?

Do you have proof of a Negative PCR Test done 96 hours prior to your departure from your port of embarkation? Есть ли у вас подтверждение отрицательного результата теста на ПЦР за 96 часов до вашего отправления из порта посадки?

No Нет

COVID-19 PCR Test Result (png,jpeg) Результат ПЦР-теста на COVID-19 (png, jpeg)
COVID-19 PCR test results must have the traveller's details as on passport В результатах теста на ПЦР на COVID-19 должны быть указаны данные путешественника, как в паспорте.

Выберите файл Файл не выбран

PCR Tested Date Дата тестирования ПЦР

ДД.ММ.ГГГГ

PCR Tested Result Результат тестирования ПЦР

Negative Отрицательный

COVID-19 Vaccination

Have you been tested positive for COVID-19 within the last 3 months? Были ли у вас положительные результаты теста на COVID-19 в течение последних 3 месяцев?

No Нет

Dose 1

No Нет

Name of Vaccine - Dose 1 Название вакцины - доза 1

Name of Vaccine

Dose 1 Received Date Дата получения дозы 1

ДД.ММ.ГГГГ

Dose 2

No Нет

Name of Vaccine - Dose 2 Название вакцины - доза 2

Name of Vaccine

Dose 2 Received Date Дата получения дозы 2

ДД.ММ.ГГГГ

A photo of your vaccination card/passport (png,jpeg) Фотография прививочной карты / паспорта (png, jpeg)

Выберите файл Файл не выбран

Countries that you travelled to or transited in the last 14 days. Страны, в которых вы путешествовали или посещали транзитом за последние 14 дней.

Я согласен с тем, что наличие отрицательного результата ПЦР-теста на COVID-19 не препятствует национальным властям проводить какие-либо дополнительные меры скрининга или наблюдения, которые будут сочтены необходимыми.

Я также согласен с тем, что в случае прямого контакта или положительного результата теста на COVID-19 я должен нести все расходы, которые могут возникнуть в связи с изоляцией или карантином.

Прежде чем подавать заявку, внимательно ее просмотрите. Предоставление неверной информации может привести к отказу во въезде в соответствии с Законом об иммиграции Мальдив 2007 года.

Отмена

Отправить на рассмотрение