



Fiche de Renseignements des passagers pour Maladies à Potentiel Epidémique aux points d'entrée (Port)

Point d'entrée (Entry Point) : _____ LOME_____

Date (Date) : __/ __Mar_/2020_

Vessel's name _____ IMO: _____

Venant de (coming from) : _ _____ _ Allant à (going to) : _LOME_

*Lieu(x) de séjour dans les 30 derniers jours (par ordre de séjour) /Places/countries of stay in the last 30 days (in stay order): (the person must specify each country he transited by (by flights/vessels) prior boarding the Vessel (Itinerary of the last 30 days)

Lieux (Places/countries of transit)	Périodes (Periods of transit)
1.	du (from) au (to)
2.	du (from)..... au (to).....
3.	du (from)..... au (to).....
4.	du (from)..... au (to).....
5.	du (from)..... au (to).....

Identification du passager (Passenger Identification) :

Nom (Surname): _____

Prénoms (First Name) : _____

Age (ans/years): _____ Sexe (Gender) : M F

Profession/rank: _____

CNI/ ID/ Passeport/ N° _____ Pays (country) : _____

Domicile au Togo (Place of stay in Togo) : _____

Région : _____ Ville (Town) : _____ Quartier (district) : _____

Téléphone : _____ Email : _____ Hôtel : _____

Personne à prévenir en cas de besoin : _____

Température (à l'arrivée/ at arrival) : | _____|°C

Signature : _____