

DATOS DEL VIAJERO

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE Y APELLIDO			
EDAD		SEXO	
NACIONALIDAD		No PASAPORTE	
N° VUELO		N° ASIENTO	
FECHA DE LLEGADA AL PERU		LUGAR DE INGRESO	
DIRECCION DE RESIDENCIA ACTUAL			
PAIS DONDE INICIO SU VIAJE			
N° DE CONTACTO DE FAMILIARES			
N° DE CONTACTO DE PERSONAL			
ITINERARIO EN LOS ULTIMOS 30 DIAS (lugar y fecha)			

INFORMACION EPIDEMIOLOGICA

INDICACION DE HABER ESTADO EXPUESTO CON PERSONAS DE RIESGO			
FECHA:		LUGAR:	
MOTIVO DE LA EXPOSICIÓN (INDICAR SI ES PERSONAL MÉDICO O SIMILAR):			
INDICAR SI ES PERSONAL MEDICO:			
LUGAR Y DIRECCION DE ESTADIA A PERU:			
TELEFONO / E-MAIL DE CONTACTO			
INDICAR SI MANIFESTO SINTOMAS EN LAS ULTIMAS 24 HORAS			
FIEBRE MAYOR A 38°		HEMATOMAS O SANGRADO	
OTROS SINTOMAS			