



FORMULARIO DE LOCALIZACION DE PASAJERO (FLP) / Passenger Locator Form

IDENTIFICACION DEL MEDIO DE TRANSPORTE / Transportation Media Identification

1. Medio de Transporte / Transportation Aéreo / by Air Embarcación / Ship Terrestre
2. Lugar de Entrada / Arrival Port
3. Fecha de Ingreso (D/M/A) / Arrival Date (D/M/Y)
4. Empresa / Company
Nº vuelo / Flight Nº Embarcación / Ship Name Vehículo Terrestre / Land vehicle
Asiento / Seat Cabina / Cabin

IDENTIFICACION DEL PASAJERO / Passenger ID.

Nombre Completo / Full Name Edad / Age Telf / Phone
Pasaporte o CI / Passport Nº País emisor / Issuing Country
Sexo / Sex M F

DECLARACION DEL TRAMO RECORRIDO / Statement of Route

Países y ciudades por donde circuló en los últimos 14 días / Countries and places where you have been in last 14 days

DESTINO / Destination

Destino / Destination Conexiones / Scheduled Connection
Escalas previstas / Stopping places
Empresa / Company
Nº vuelo / Flight Nº Embarcación / Ship Name Vehículo Terrestre / Land vehicle

Fecha prevista de salida (D/M/A) / Departure Date (D/M/Y)

IDENTIFICACION DE LOS SINTOMAS / Symptoms

Signos y síntomas observados en los últimos 10 días / Signs and symptoms observed in last 10 days
Fiebre / fever tos / cough dificultad para respirar / breathing difficulty diarrea / diarrhea vomito / vomit erupciones de piel / rash dolor de cabeza / headache dolor muscular / muscular pain sangrado anormal / bleeding piel y ojos amarillos / jaundice ninguno / none

LOCALIZACION DEL PASAJERO / Passenger Localization

Dirección (es) para contacto en los próximos 14 días / Contact address for the next 14 days:

Ciudad (es) / City (ies) Estado(s) / State(s)
País (es) / Country(ies) Correo electrónico / E-mail
Teléfonos / phones

PERSONA DE CONTACTO / Contact person

Nombre Completo / Full Name
Ciudad(es) / City(ies) País / Country
Fecha (D/M/A) / Date (D/M/Y)

Firma del viajero / traveller's signature