

# DECLARACIÓN DE SALUD DEL VIAJERO TRAVELER HEALTH DECLARATION

**Ministerio  
de Salud Pública**

UN FORMULARIO POR PERSONA  
ONE FORM PER PERSON

Conteste todas las 30 preguntas.  
Answer all 30 questions.



## 1. INFORMACIÓN DEL VIAJE / TRAVEL INFORMATION

Nro. Vuelo / Flight Number

AV8375

Nro. Asiento / Seat Number

0

Fecha de llegada a Ecuador / Date of arrival in  
Ecuador

23 . 10 . 2022

País dónde inició el viaje / Country where your trip  
started

Peru

Destino final / Final destination

Ecuador

Conexiones previas / Previous connections

No

Fecha de llegada al destino final / Arrival date at final  
destination

29 . 10 . 2022

Especifique los países y ciudades de conexión /  
Specify the countries and cities of connection

Columbia / Bogota

## 2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PASAJERO / PASSENGER INFORMATION

Nombres y Apellidos / Full name

Gudbjartur Kristofersson

Edad / Age

81

Nombre del Hotel o lugar donde se hospeda / Hotel or place Name

Dirección / Address

Hotel Ibisa

Av. Diego de Almagro, Quito, Ecuador

### Sintomas / Symptoms

Tos seca / Dry cough

SI NO

Dolor de cabeza / Headache

SI NO

Malestar general / General malaise

SI NO

Dificultad respiratoria / Breathing difficulty

SI NO

4. DECLARO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDADERA / I DECLARE THAT THE INFORMATION GIVEN IS TRUE.

Nombre del Pasajero o su Representante legal / Name of Passenger or Legal Representative

Fecha / Date

Gudbjartur Kristofersson

11.10.2022

G U A R D A R F O R M U L A R I O