



## Health Declaration Card

### Ministry of Health and Sports, Myanmar

**\*Please fill in using the capital letters**

Flight Number/ Ship Name-----Seat Number-----	Date	Day	Month	Year

Name											
Family				First				Middle			

Date of birth				Nationality								<input type="checkbox"/> Male		<input type="checkbox"/> Female					

Passport No.	Country of residence	First Port of embarkation	Last Port of embarkation
-----	-----	-----	-----

Length of stay in Myanmar	<input type="text"/>	Days	Date of departure	Day	Month	Year

Address in Myanmar																	

Contact Phone Number	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Did you travel any city/ country within 14 days?  
 Yes  No

If yes, mention the name of city and country and region that you have visited within 14 days \_\_\_\_\_

Trip Plan  
 Cities intended to travel in Myanmar \_\_\_\_\_

Do you have any signs and symptoms of

<input type="checkbox"/> High body temperature	<input type="checkbox"/> Cough	<input type="checkbox"/> Sore throat
<input type="checkbox"/> Sneezing	<input type="checkbox"/> Shortness of breath	
<input type="checkbox"/> Others _____		

I certified that the information is accurate and correct.

Signature of passenger \_\_\_\_\_

Medical Officer Port Health	Contact: Port Health Authority: Central Epidemiology Unit :067-3431432, 067-3431434
--------------------------------	---



## Ministry of Health and Sports

### Health Advice for Travellers

Welcome to Myanmar

All travellers coming from People’s Republic of China and Coronavirus Diseases 2019 (COVID-19) affected countries and areas, please report without fail to Airport Quarantine Desk if you have any of the symptoms such as **high fever, cough, sneezing, shortness of breath** on arrival (or) within (14) days of being in affected areas.

We would like to advise you to seek early medical care and report to the nearest health facilities, preferably government hospital if you have any of the symptoms of **high fever, cough, sneezing, shortness of breath**, (14) days after arriving Myanmar will treat **free of charge**.

Airport Health Quarantine, Ministry of Health and Sports



### ခရီးသွားများအတွက် ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာသတိပေးချက်

တရုတ်ပြည်သူ့သမ္မတနိုင်ငံနှင့် COVID-19 ရောဂါကူးစက်ဖြစ်ပွားနေသော နိုင်ငံ/ဒေသများမှ မြန်မာနိုင်ငံသို့ ရောက်ရှိလာသည့် ခရီးသည်များအနေဖြင့် ဖျားခြင်း၊ ချောင်းဆိုးခြင်း၊ အသက်ရှူကြပ်ခြင်း စသည့် ရောဂါလက္ခဏာများ လက်ရှိအနေဖြင့် ဖြစ်ပွားလျက်ရှိပါက (သို့မဟုတ်) လွန်ခဲ့သော (၁၄)ရက် အတွင်း ရောဂါလက္ခဏာများဖြစ်ပွားခဲ့ပါက (သို့မဟုတ်) မြန်မာနိုင်ငံသို့ရောက်ရှိပြီး (၁၄) ရက်အတွင်း အဆိုပါရောဂါလက္ခဏာများဖြစ်ပွားပါက လေဆိပ်ကျန်းမာရေးဌာနနှင့် နီးစပ်ရာ ကျန်းမာရေးဌာနများသို့ သင်၏ ကျန်းမာရေးအား အခမဲ့ကုသပေးနိုင်ပါရန် အမြန်ဆုံးသတင်းပေးပို့ဆောင်ရွက်ပါရန်။

လေဆိပ်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲ၊ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန

- Contact Phone Numbers**
- Central Epidemiology Unit – 067-3431432, 067-3431434, 09-429228991, 09-459149477
  - Public Health Emergency Operation Center – 067- 3420268
  - Yangon Airport Health Quarantine Unit – 09-799983833
  - Yangon Regional Department of Public Health – 09-449001261, 09-794510057
  - Mandalay Regional Department of Public Health – 09-2000344, 09-43099526





## 旅客卫生提示

从中华人民共和国武汉市和其他受新型冠状病毒影响区域前来缅甸的旅客，若您出现发烧、咳嗽、呼吸困难等症状，或在过去 14 天内及入境缅甸后 14 天内出现上述症状时，请尽快与机场卫生部门或附近的卫生部门联系，我们会免费为您治疗。

卫生与体育部机场卫生检疫局

### 联系电话

中央流行病学部门 067-3431432, 067-3431434, 09-429228991, 09-459149477

公共卫生紧急行动中心 067-3420268

仰光机场卫生检疫局 09-799983833

仰光省公共卫生局 09-449001261, 09-794510057

曼德勒省公共卫生局 09-2000344, 09-43099526



Please scan for more information



## 健康申报卡

卫生体育部，缅甸



航班号/船名.....	日期	日	月	年	

姓名

姓 ..... 名.....

出生日期 ..... 国籍..... 性别.....

旅游护照号码..... 居住地(国家)..... 登陆地(国家).....

在缅甸居住时长 ..... 天 出发日期 .....日.....月.....年

缅甸(住址).....

联系号码 .....

最近两星期内有旅游过其他城市吗？

有..... 没有.....

如果有，请写下该城市的名字

.....

在缅甸您打算去哪些城市旅游？

.....

您有以下症状吗？

发高烧 ..... 咳嗽..... 咽喉痛..... 打喷嚏..... 呼吸困难.....

游客签名 .....

港口医务人员签名 .....

联系方式 - 港口卫生局，中央流行病学科，067-3431432，067-3431434