

Место для
фото

Справка

о перечне необходимых медицинских обследований в связи с пандемией COVID-19 для граждан въезжающих в Туркменистан, также и выезжающих из страны

1. Ф.И.О. _____

2. Паспорт № _____ Гражданство _____

3. Возраст _____

Пол М Ж
(нужное зачеркнуть)

4. № рейса _____ № места _____ в салоне, маршрут следования (откуда-куда) _____

5. Постоянное место жительства _____

_____ № телефона _____

6. Дата и цель приезда _____

7. Адрес временного или постоянного места жительства (пребывания) в Туркменистане _____

8. За последние 14 дней наблюдались ли у Вас следующие симптомы:

Температура есть нет;

Кашель есть нет;

Затрудненное дыхание есть нет;
(ненужное зачеркнуть)

9. Результаты вирусологического исследования на коронавирусы РНК полимеразной цепной реакции на возбудитель (COVID-19)

Подпись руководителя учреждения и печать _____

Дата _____