

1. FLIGHT DATA / ДАННЫЕ О ПЕРЕЛЕТЕ

DEPARTURE DATE (YYYY/MM/DD) * / ДАТА ВЫЛЕТА

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ

TIME* / ВРЕМЯ ВЫЛЕТА

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ

FLIGHT ORIGIN CITY / ГОРОД ВЫЛЕТА

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ, ВЫБЕРИТЕ ИЗ СПИСКА

DESTINATION CITY OF FLIGHT / ГОРОД ПРИЛЕТА

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ, ВЫБЕРИТЕ ИЗ СПИСКА

AIRLINE / НАЗВАНИЕ АВИАКОМПАНИИ

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ, ВЫБЕРИТЕ ИЗ СПИСКА

FLIGHT NUMBER * / НОМЕР РЕЙСА

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ

2. CONTACT INFORMATION / КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

EMAIL * / ВАШ E-MAIL

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ

TELEPHONE * / НОМЕР ВАШЕГО ТЕЛЕФОНА

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ

3. PERMANENT ADDRESS / ПОСТОЯННЫЙ АДРЕС

COUNTRY * / СТРАНА

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ

STATE * / КРАЙ, ОБЛ, РЕСПУБЛИКА

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ

ZIP CODE * / ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ

4. PERSONAL DATA / ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ

NAME(S)* / ИМЯ

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ

FIRST SURNAME */ ФАМИЛИЯ

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ

SECOND SURNAME / ВТОРАЯ ФАМИЛИЯ (ДЛЯ ИСПАНЦЕВ)

AGE */ ВОЗРАСТ

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ

GENDER */ ПОЛ

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ, ВЫБЕРИТЕ ИЗ СПИСКА

NATIONALITY */ НАЦИОНАЛЬНОСТЬ

THIS FIELD IS REQUIRED / ПОЛЕ, ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ К ЗАПОЛНЕНИЮ, ВЫБЕРИТЕ ИЗ СПИСКА

5. HEALTH DATA / ДАННЫЕ О ЗДОРОВЬЕ

What countries OTHER THAN Mexico have you visited in the last 14 days? /
Какие страны, КРОМЕ Мексики, вы посетили за последние 14 дней?

ADD COUNTRY / ДОБАВИТЬ СТРАНУ

During the last 14 days, did you, or any of your companions have close contact with someone with symptoms suggesting COVID-19 infection? / В течение последних 14 дней у вас или у кого-либо из ваших спутников был тесный контакт с кем-либо, у кого были симптомы, указывающие на заражение COVID-19?

Yes (Да) No (Нет)

THIS FIELD IS REQUIRED / ОБЯЗАТЕЛЬНО К ЗАПОЛНЕНИЮ

During the last 14 days, have you or any of your companions had a diagnostic test for COVID-19 with a positive result? / В течение последних 14 дней у вас или у кого-либо из ваших спутников были проведены тесты COVID-19 с положительным результатом?

Yes (Да) No (Нет)

THIS FIELD IS REQUIRED / ОБЯЗАТЕЛЬНО К ЗАПОЛНЕНИЮ

During the last 14 days, have you or any of your companions had a diagnostic test for COVID-19 with a positive result? / Были ли у вас в течение последних 14 дней один или несколько из следующих симптомов?



Fever / Жар



Dry Cough / Сухой кашель



Loss of Smell / Потеря обоняния



Loss of Taste / Потеря вкуса



Fatigue / Слабость



Sore Throat / Больное горло



Difficulty Breathing / Затрудненное дыхание

6. IF YOU TRAVEL WITH SOMEONE, REGISTER IT HERE / ЕСЛИ ВЫ ПУТЕШЕСТВУЕТЕ С КЕМ-ТО, ЗАПОЛНИТЕ
ЗДЕСЬ ЕЁ ДАННЫЕ

ADD COMPANION / ДОБАВИТЬ КОМПАЬОНА

7. SAVE DATA AND GET QR'S / НАЖМИТЕ НА КНОПКУ, СОХРАНИТЕ ДАННЫЕ И ПОЛУЧИТЕ QR-КОДЫ

SAVE AND GET QR'S / СОХРАНИТЬ И ПОЛУЧИТЬ QR-КОДЫ