



Public Health Questionnaire

请所有莅临本船年满 18 岁的宾客
填写下列问卷（一问卷一人）

日期： _____ 船只： 天海邮轮新世纪号 _____

客房号： _____ 姓名： _____

和您同行的 18 岁以下未成年人姓名：

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

在您航程假期中为了帮助我们防止传染病的散播，恳请您协助我们回答以下问题：

1. 在最近 7 天内，您或者以上的未成年人有无接触被确诊为猪流感的病患，或者自身表现有以下症状：

发烧 寒战 咳嗽 流涕 喉咙痛

是 否

2. 在最近两天里，您或者以上未成年人是否表现有腹泻或者呕吐的症状？

是 否

如果您的回答是肯定的话，您将得到我们医疗中心的免费检查。除非您被确认可能携带有危及其他宾客的传染性疾病，您的航程假期将不受任何影响。

本人谨此声明以上陈述完全属实，且了解虚假陈述对公共健康的危害性。

签名： _____

感谢您的合作！ 天海邮轮公司



Public Health Questionnaire

请所有莅临本船年满 18 岁的宾客
填写下列问卷（一问卷一人）

日期： _____ 船只： 天海邮轮新世纪号 _____

客房号： _____ 姓名： _____

和您同行的 18 岁以下未成年人姓名：

1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____

在您航程假期中为了帮助我们防止传染病的散播，恳请您协助我们回答以下问题：

1. 在最近 7 天内，您或者以上的未成年人有无接触被确诊为猪流感的病患，或者自身表现有以下症状：

发烧 寒战 咳嗽 流涕 喉咙

是 否

2. 在最近两天里，您或者以上未成年人是否表现有腹泻或者呕吐的症状？

是 否

如果您的回答是肯定的话，您将得到我们医疗中心的免费检查。除非您被确认可能携带有危及其他宾客的传染性疾病，您的航程假期将不受任何影响。

本人谨此声明以上陈述完全属实，且了解虚假陈述对公共健康的危害性。

签名： _____

感谢您的合作！ 天海邮轮公司