

Maahantulokaavake Kap Verdeen

Kap Verde on ottanut käyttöön maahantulorajoituksia koronatartuntojen jäljittämiseksi ja taudin leviämisen ehkäisemiseksi.

Maahantulokaavakkeeseen tulee täyttää mm. henkilötiedot, terveydentilaan liittyviä tietoja sekä tietoja hotellista. Tämä ohje antaa yleiskuvan kaavakkeen sisällöstä.

Maahantulokaavake on internetissä osoitteessa [Controle Sanitária \(gov.cv\)](https://www.gov.cv/controle-sanitaria)

Kaavake tulee täyttää ennen matkustamista.

Huomioi, että viranomaiset saattavat tehdä muutoksia kaavakkeeseen. Teemme parhaamme pitääksemme ohjeen ajantasaisena.

Tämä ohje on päivitetty 8.3.2022.

Ennen kuin aloitat

Ennen kuin aloitat kaavakkeen täyttämisen, suosittelemme että valitset kaavakkeen kielesi englannin, sillä tässä ohjeessa käytetään englanninkielistä versiota.

Älä mielellään käytä selaimesi käännöstoimintoa. Näin välttyt vikakäännöksiltä.

1. Valitse englanninkielinen versio kaavakkeesta



Kaavakkeen täyttäminen

Aluksi täytetään henkilötietoja ja tietoja lennosta. Vain tähdellä* merkityt tiedot ovat pakollisia.

1. **Koko nimi**
2. **Kutsumanimi (ei pakollinen)**
3. **Saapumispäivä**
4. **Lennon numero**
5. **Istumapaikan numero lennolla (ei pakollinen)**
6. **Passin numero**
7. **Passin myöntämispäivä**
8. **Passin voimassaolon päättymispäivä**
9. **Ikä**
10. **Sukupuoli**
Masculino = mies
Feminino = nainen
11. **Kansalaisuus**
Finlandês = Suomi
Sueco = Ruotsi
Dinamarquês = Tanska
Norueguês = Norja
12. **Lähtömaa**
Finlandia = Suomi
Suécia = Ruotsi
Dinamarca = Tanska
Noruega = Norja

PASSENGER INFORMATION	
* Full name	Nickname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Arrival Date	* Flight number
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Seat number	* Passport number
<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Date of issue	* Expiry date
<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Age	* Gender
<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Nationality	* Country of origin
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kaavakkeen täyttäminen

Tähän täytetään tietoja majoituksesta sekä yhteystiedot matkan aikana. Vain tähdellä* merkityt tiedot ovat pakollisia.

- 1. Valitse, mihin osaan Kap Verdeä matkustat**
Tjäreborgin kaikki hotellit sijaitsevat Salin saarella, joten valitse ”Sal”.
- 2. Tarkempi sijainti (ei pakollinen)**
- 3. Kadun nimi (ei pakollinen)**
- 4. Lähin kaupunki (ei pakollinen)**
- 5. Oma sähköpostiosoitteesi**
- 6. Matkapuhelinnumero**
- 7. Työpuhelin (ei pakollinen)**
- 8. Hotellin nimi (ei pakollinen)**
- 9. Puhelinnumero, johon voi ottaa yhteyttä hätätilanteessa (ei pakollinen)**
- 10. Kotiosoite (ei pakollinen)**
- 11. Ilmoita, asutko vakituisesti Kap Verdessä**
Yes = Kyllä
No = En
- 12. Montako päivää oleskelet Kap Verdessä**

ADDRESS AND CONTACTS IN DESTINATION CITY	
* County -- Choose -- 1	Localidade 2
Street 3	Near by 4
* E-mail 5	* Contact phone 6
Work phone 7	Institution/Hotel 8
Contact number in case of emergency 9	Habitual residence adress 10
* Resident In Cape Verde <input type="radio"/> Yes 11 <input type="radio"/> No	* Expected duration of stay in Cape Verde 12

Kaavakkeen täyttäminen

Seuraavassa kohdassa täytetään terveystietoja.

Yes = Kyllä, No = Ei

- 1. Onko sinulla kansainvälinen rokotuskortti keltakuumetta vastaan?**
Tämä vaatimus ei koske Euroopasta saapuvia, joten valitse ”No”.
- 2. Oletko matkustanut ulkomaille viimeksi kuluneiden 15 päivän aikana?**
 - a) Jos kyllä, niin ilmoita, missä maassa/maissa olet ollut.
- 3. Oletko sairastanut koronataudin ja sinut on todettu terveeksi alle 90 päivää ennen matkaa?**
- 4. Onko sinulla ollut yskää viimeisten 8 päivän aikana?**
- 5. Onko sinulla ollut kuumetta viimeisten 8 päivän aikana?**
- 6. Oletko saanut molemmat koronarokotteet?**
- 7. Minkä vaadituista koronatodistuksista esität maahan saapumisen yhteydessä?**
Jos maahantulokaavake koskee 0–11-vuotiasta lasta, valitse ”Not Applicable”.

HEALTH INFORMATION 3/3

* Do you have the International Vaccination Certificate (Yellow Fever)?
 Yes **1** No

Have you been in transit in the last 15 days?
 Yes **2** No

* Countries where you stayed or transited in the last 15 days
2a

* Are you considered to have recovered from COVID-19 less than 90 days prior to the date of travel?
 Yes **3** No

You have the following sudden onset signs / symptoms in the last 8 day

* Cough Yes **4** No

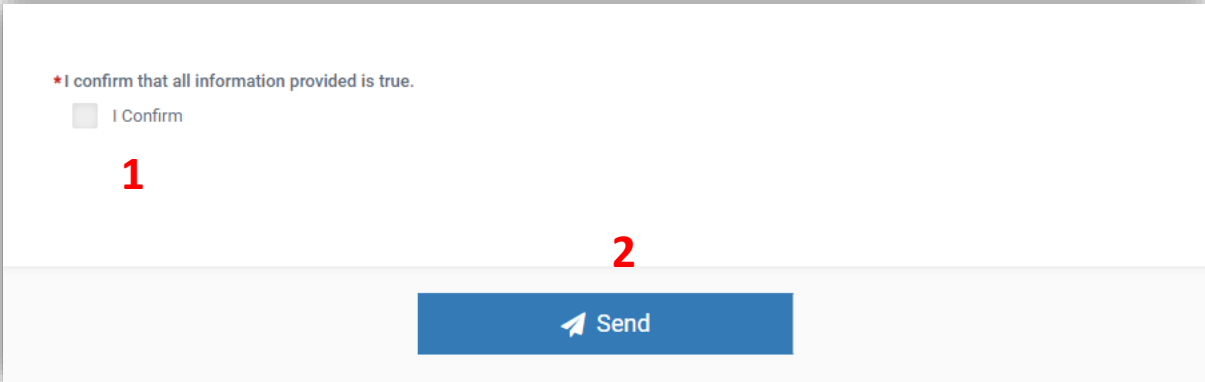
* Fever Yes **5** No

* Do you have a valid COVID vaccination certificate, pursuant to resolution 78/2021, of 30 July?
 Yes **6** No

* Do you have a negative PCR result for SARS-CoV-2 performed within the last 72 hours prior to travel or antigen test performed within the past 48 hours prior to travel or vaccination certificate?
7 PCR Antigen Not Applicable Vaccination Certificate

Kaavakkeen viimeistely ja lähettäminen

1. Merkitsemällä rastin ruutuun vahvistat, että olet ilmoittanut todenmukaiset tiedot.
2. Lähetä "Send"




* I confirm that all information provided is true.

I Confirm

1

2

 Send

The screenshot shows a form with a confirmation checkbox and a Send button. A red '1' is placed below the checkbox, and a red '2' is placed above the Send button.

Valmista!

Kaavake on nyt valmis, ja sen merkiksi sivun yläosaan tulee vihreä palkki "Operation performed with success!"

Kaavakkeen täyttämisen jälkeen saat QR-koodin, joka tulee esittää lähtökentällä sekä Kap Verdeen saapumisen yhteydessä.

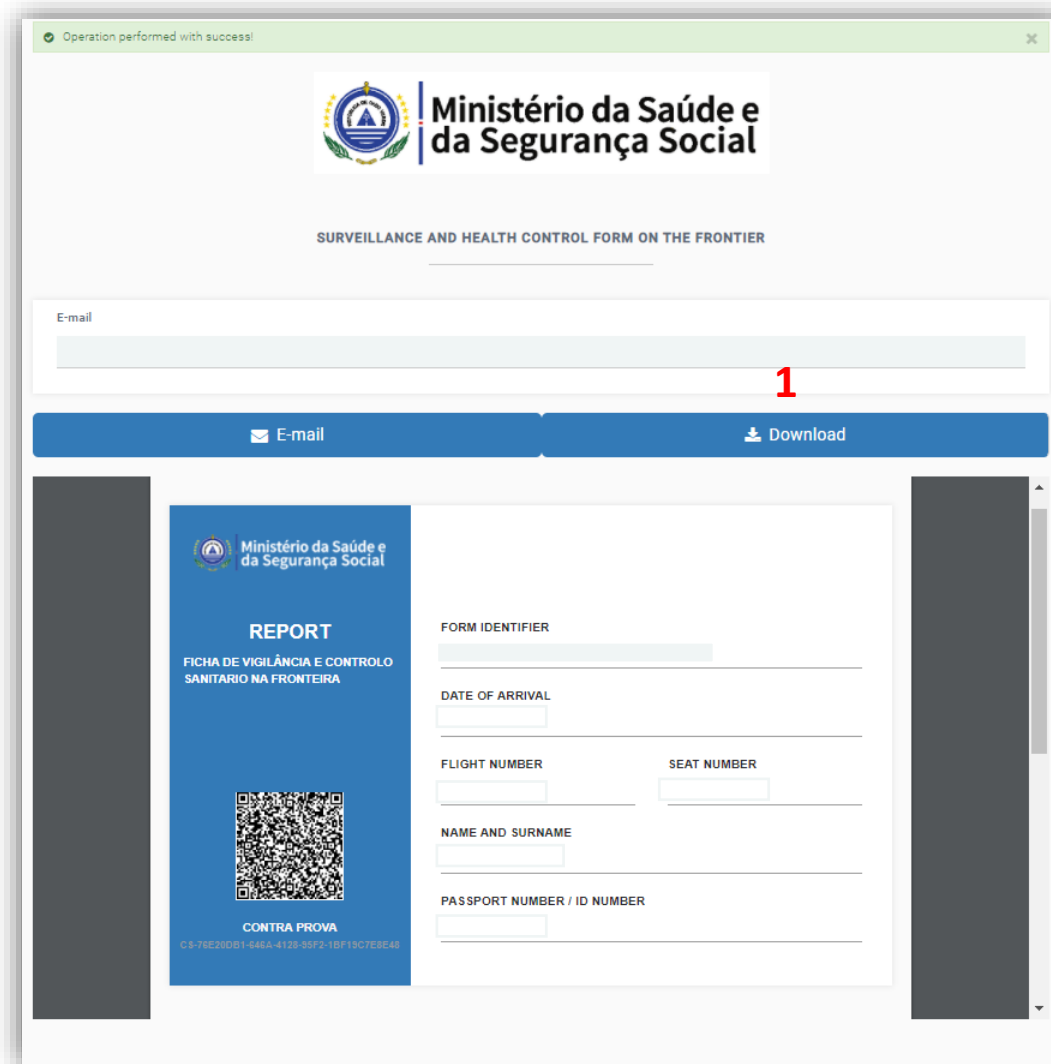
Voit valita, haluatko ladata vahvistuksen ja QR-koodin vai haluatko ne sähköpostiisi.

Suosittelemme vahvistuksen lataamista, sillä kokemuksemme mukaan sähköposteissa on esiintynyt ongelmia. Suosittelemme myös vahvistuksen tulostamista, jotta se on helposti käsillä matkan aikana.


1. Valitse "Download" ja lataa vahvistusviesti.

HUOM!

Matkustaja on vastuussa siitä, että maahantulokaavake on täytetty oikein ja määräajan puitteissa. Muussa tapauksessa pääsy maahan evätään, eli et myöskään pääse lennolle lähtökentällä. Jos matkasi peruuntuu tästä syystä, et ole oikeutettu matkan hinnan palautukseen.



Operation performed with success!


 **Ministério da Saúde e da Segurança Social**

SURVEILLANCE AND HEALTH CONTROL FORM ON THE FRONTIER


E-mail

1

E-mail Download

 **Ministério da Saúde e da Segurança Social**

REPORT
FICHA DE VIGILÂNCIA E CONTROLO SANITARIO NA FRONTEIRA



CONTRA PROVA
CS-76E20DD1-64CA-4120-50F2-1BF19C7E8E48

FORM IDENTIFIER

DATE OF ARRIVAL

FLIGHT NUMBER SEAT NUMBER

NAME AND SURNAME

PASSPORT NUMBER / ID NUMBER