

Declaración de Salud del Viajero

Traveler Health Declaration



Un formulario por grupo familiar / One form per family

1. Información del vuelo / Flight Information:

Nro. Vuelo / Flight Number: **AA 2650**

Nro. Asiento / Seat Number: **14D**

Fecha de llegada a Ecuador / Date of arrival in Ecuador: **13 January 2022**

País dónde inició el viaje / Country where your trip started: **United States**

Destino final / Final destination: **Ecuador**

Conexiones previas / Previous connections: SI / YES NO

Especifique los países y ciudades de conexión /
Specify the countries and cities of connection:

Fecha de llegada al destino final / Arrival date at final destination: **13 January 2022**

Si el destino final es Ecuador, favor continuar llenando el formulario.

If your final destination is Ecuador, please continue filling out the questionnaire.

2. Datos de identificación del pasajero o responsable del grupo familiar / Identification details of the passenger or head of family group:

Nombres y Apellidos / Full name: **John Smith**

Edad / Age: **58**

Sexo / Gender M

F

País / Country: **United States**

Ciudad / City: **Westport**

Dirección de residencia actual / Current home address: **10 Westport Road, Wilton CT 06897, USA**

Correo electrónico / E - mail address: **jsmith@tauck.com**

Nro. pasaporte y país de expedición / Passport Number and Country of Issue: **999999999 - USA**

Nro. de contacto / Contact Number: **+1 203 899 9999**

Nro. de pasajeros que viajan con usted / Number of passengers traveling with you:

Adultos / Adults **1**

Niños / Children

Países o lugares en donde estuvo de visita en los últimos 21 días / Countries or places
you have visited in the last 21 days: **Canada, United States**

3. Información de contacto / Contact Information

Direcciones en Ecuador donde se va a hospedar en los 21 días posteriores a su llegada / Addresses in
Ecuador where you will be staying for 21 days after arrival:

For guests on Galápagos: Wildlife Wonderland: Swissotel Quito, m/v Santa Cruz II

For guests on Cruising the Galápagos Islands: Wyndham Guayaquil, m/v Isabela II

Ciudad / City:

Provincia / State:

Nro. de teléfono de contacto /
Contact phone number:

Correo electrónico / Email:

Nombre del Hotel / Hotel Name:

Dirección / Address:

4. Sintomatología / Symptomatology

Fiebre / Fever

SI / YES

NO

Dolor de cabeza / Headache

SI / YES

NO

Malestar general / General malaise

SI / YES

NO

Dificultad respiratoria / Breathing difficulty

SI / YES

NO

Tos seca / Dry cough

SI / YES

NO

Declaro que la información proporcionada es verdadera.

I declare that the information provided is true.

Fecha / Date: 23 November 2021

Firma / Signature: John Smith

Entregar este formulario a su llegada al país en Migración

Submit this form at Immigration upon arrival in the country

Desprendible para el pasajero

En caso de presentar sintomatología durante su estancia en el Ecuador, por favor comunicarse al número **171**

Detachable information for the passenger

If you feel symptoms during your stay in Ecuador, please contact **171**