



**Health Declaration Card**  
**Ministry of Health and Sports, Myanmar**

**\*Please fill in using the capital letters**

Flight Number/ Ship Name-----	Date:	<table border="1" style="font-size: 8px;"> <tr><th>Day</th><th>Month</th><th>Year</th></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Day	Month	Year			
Day	Month	Year						

Name

Family <table border="1" style="font-size: 8px; width:100%; height: 20px;"> </table>	First <table border="1" style="font-size: 8px; width:100%; height: 20px;"> </table>	Middle <table border="1" style="font-size: 8px; width:100%; height: 20px;"> </table>
---	--	---

Date of birth 



 Nationality 



 Male  Female

Passport No. \_\_\_\_\_ Country of residence \_\_\_\_\_ Port of disembarkation \_\_\_\_\_

Length of stay in Myanmar 



 Days Date of departure 

Day	Month	Year

Address in Myanmar

Contact Phone Number

Did you travel any city/ country within 14 days?  
Yes  No   
If yes, mention the name of city and country and region that you have visited within 14 days \_\_\_\_\_

Trip Plan  
Cities intended to travel in Myanmar \_\_\_\_\_

Do you have any signs and symptoms of

<input type="checkbox"/> High body temperature	<input type="checkbox"/> Cough	<input type="checkbox"/> Sore throat
<input type="checkbox"/> Sneezing	<input type="checkbox"/> Shortness of breath	
<input type="checkbox"/> Others _____		

Signature of passenger \_\_\_\_\_

Medical Officer Port Health	Contact: Port Health Authority: Central Epidemiology Unit :067-3431432, 067-3431434
--------------------------------	---



**Ministry of Health and Sports**

**Health Advice for Travellers**

**Welcome to Myanmar**

All travellers coming from Wuhan (People's Republic of China) and Novel Coronavirus affected area 2019, please report without fail to Airport Quarantine Desk if you have any of the symptoms such as **high fever, cough, sneezing, shortness of breath** on arrival (or) within (14) days of being in Wuhan.

We would like to advise you to seek early medical care and report to the nearest health facilities, preferably government hospital if you have any of the symptoms of **high fever, cough, sneezing, shortness of breath**, (14) days after arriving Myanmar will treat free of charge.

**Airport Health Quarantine, Ministry of Health and Sports**



**ခရီးသွားများအတွက်ကျန်းမာရေးဆိုင်ရာသတိပေးချက်**

တရုတ်ပြည်သူ့သမ္မတနိုင်ငံ၊ ဝူဟန်မြို့နှင့် ရောဂါကူးစက်ဖြစ်ပွားနေသော ဒေသများမှ မြန်မာနိုင်ငံသို့ ရောက်ရှိလာသည့် ခရီးသည်များအနေဖြင့် ဖျားခြင်း၊ ချောင်းဆိုးခြင်း၊ အသက်ရှူကြပ်ခြင်း စသည့် ရောဂါလက္ခဏာများ လက်ရှိအနေဖြင့် ဖြစ်ပွားလျက်ရှိပါက (သို့မဟုတ်) လွန်ခဲ့သော (၁၄) ရက်အတွင်း ရောဂါလက္ခဏာများဖြစ်ပွားခဲ့ပါက (သို့မဟုတ်) မြန်မာနိုင်ငံသို့ရောက်ရှိပြီး (၁၄) ရက်အတွင်း အဆိုပါရောဂါလက္ခဏာများ ဖြစ်ပွားပါက လေဆိပ်ကျန်းမာရေးဌာနနှင့် နီးစပ်ရာကျန်းမာရေးဌာနများသို့ သင်၏ ကျန်းမာရေးအား အခမဲ့ကုသပေးနိုင်ရေးအတွက် အမြန်ဆုံးသတင်းပေးပို့ဆောင်ရွက်ပါရန်။

လေဆိပ်ကျန်းမာရေးဌာနခွဲ၊ ကျန်းမာရေးနှင့်အားကစားဝန်ကြီးဌာန

**Contact Phone Numbers**

- Central Epidemiology Unit – 067-3431432, 067-3431434, 09-429228991, 09-459149477
- Public Health Emergency Operation Center – 067- 3420268
- Yangon Airport Health Quarantine Unit – 09-799983833
- Yangon Regional Department of Public Health – 09-449001261, 09-794510057
- Mandalay Regional Department of Public Health – 09-2000344, 09-43099526



Please scan for more information



# 健康通知栏



从中国 武汉 来到缅甸的 游客 如果 现在有 生病高烧的 症状  
咳嗽的症状 呼吸困难的 症状 或者 两星期 以前 有过 上面 已述  
症状 或者 抵达缅甸 两星期 后有 上面 已述 症状 请联系 我们  
机场 卫生部门 免费 接受治疗

健康申报卡

卫生体育部，缅甸

航班号/船名.....	日期	日	月	年	

姓名

姓 ..... 名.....

出生日期 ..... 国籍..... 性别.....

旅游护照号码..... 居住地(国家)..... 登陆地(国家).....

在缅甸居住时长 ..... 天 出发日期 .....日.....月.....年

缅甸 (住址).....

联系号码 .....

最近两星期内有旅游过其他城市吗？

有..... 没有.....

如果有，请写下该城市的名字

.....

在缅甸 您打算去 哪些城市旅游？

.....

您有 以下 症状吗？

发高烧 ..... 咳嗽..... 咽喉痛..... 打喷嚏..... 呼吸困难.....

游客签名 .....

港口医务人员签名 .....

联系方式 - 港口卫生局，中央流行病学科， 067-3431432， 067-3431434