



业务通告吉祥航空 ( 2020 ) 28 号

TEL:021-22388739

2020 年 3 月 11 日

## 关于泰国航线旅客乘机通告

吉祥航空各处以及各授权渠道代理：

由于泰国最新颁布对访泰旅客入境条件限制的影响。现特下发涉及吉祥航空泰国航线旅客乘机通告。自 2020 年泰国时间 3 月 11 日上午 8 点( 北京时间 3 月 11 日上午 9 点 ) 起，前往泰国的乘客，需满足如下条件：

1. 须出具 COVID-19 新型冠状病毒无感染风险医学健康证明。证明在过去 14 天内未感染此病，且此证明需要在航班起飞前 48 小时以内开具。经审核通过后方可办理登机牌。

**证明开具不限医院级别，须有医生签字。**（模板参考附件 1）

2. 务必填写 T8 健康问卷表（根据 2015 年版传染病法案），在向泰国检疫部门提交完整的健康问卷表及健康证明后，方可办理护照查验。（模板参考附件 2）

3. 入境后需按泰国法律规定自行在家或酒店隔离 14 天。

4. 需购买保险额为最低 10 万美金的重大疾病保险，留存发票保单备查，落地提交给泰防疫部门。

5. 途经泰国转机且不入境泰国的乘客无需提供上述健康证明（T8 表格及 COVID-19 无感染风险医学健康证明）。

6. 泰国籍乘客回国，如果在韩国、中国大陆及港澳、意大利、伊朗停留不超过 14 天的，且回国后有固定居所的，无需提供上述健康证明。

**\* COVID-19 无感染风险医学健康证明样本，必须以英文或泰文填写**

上海吉祥航空股份有限公司

2020.3.11



业务通告吉祥航空 (2020) 28 号

TEL:021-22388739

2020 年 3 月 11 日

附件 1 : 泰国入境健康证明 (中英)

**Medical Certificate for General Passenger**  
(一般旅客医疗证明)

Date \_\_\_\_\_  
(日期)

I, \_\_\_\_\_ (name of MD.) is a certified medical doctor  
(我 \_\_\_\_\_ (姓名) 是一名认证医生 )  
and is holding medical license number \_\_\_\_\_  
(医疗执照号码为)

have examined \_\_\_\_\_ (name of client) on date \_\_\_\_\_  
(已经检查 \_\_\_\_\_ (乘客姓名) (日期) )  
and have found \_\_\_\_\_ (name of client) free from the  
(并已经确认 \_\_\_\_\_ (乘客姓名) 在过去的十四天没有患过以下疾病)  
following disease

1. Coronavirus Disease-2019 (COVID-19)  
(新型冠状病毒-2019)

In the past 14 days with evidence of negative testing for COVID-19 not  
more than 48 hours before departure (specify test and date \_\_\_\_\_)  
(并通过在航班起飞前 48 小时内对 COVID-19 进行了测试且结果呈阴性来证明 (需标明测试和日期))

Signature \_\_\_\_\_ MD.  
医生签名

Clinic/hospital name \_\_\_\_\_  
诊所/医院名称

Address \_\_\_\_\_  
医院地址



业务通告吉祥航空 (2020) 28 号

TEL:021-22388739

2020 年 3 月 11 日

附件 2 : 健康问卷表 (T8 表格)

## 健康问卷表, 必须用英文填写

คำถาม

QUESTIONNAIRE

แบบ ต. ๘

T. 8

กรุณากรอกข้อความต่อไปนี้ให้ถูกต้องและใช้ตัวอักษรพิมพ์ใหญ่

Please fill in the following blanks correctly, in block letters

ประเภทพาหนะ **交通方式**  เครื่องบิน เที่ยวบินที่ **飞机 航班号**  เรือ ชื่อเรือ **船舶 船号**  
 Kind of conveyance aircraft flight No. ship name of ship  
 อื่นๆ (ระบุ) **其他**  รถไฟ ขบวนที่ **火车 火车班次**  รถยนต์ ทะเบียนรถ **汽车/巴士 车牌号**  
 other (specify) train No. car/bus license plate No.  
 จาก **出发城市** ถึง **到达城市** หมายเลขที่นั่ง **座位号**  
 from to seat No.  
 วันที่ **日** เดือน **月** พ.ศ. **年** เลขที่หนังสือเดินทาง **护照号**  
 date month year passport No.

ชื่อ - ชื่อสกุล **姓名** สัญชาติ **国籍**

name in full nationality

อายุ **年龄** ปี อาชีพ **职业**  ข้าราชการ **公务员**  นักธุรกิจ **商人**  ลูกจ้าง **雇员**  
age years occupation civil servant businessman employee

เพศ **性别**  ชาย **男**  หญิง **女**  แม่บ้าน **家政人员**  อื่นๆ (ระบุ) **其他**  
sex male female housekeeper other (specify)

ที่พักในประเทศไทย **泰国地址**  
address in Thailand

กรุณาระบุชื่อประเทศต่าง ๆ ที่ท่านได้อาศัยอยู่ในสองสัปดาห์ก่อนมาถึงประเทศไทย

Please list the name of the countries where you stayed within two weeks before arrival.

**请写下两周内你曾到过的国家**

ขีดเครื่องหมาย ✓ เมื่อท่านมีอาการเหล่านี้ หรือเคยมีมาก่อนภายในสองสัปดาห์ก่อนมาถึงประเทศไทย **请勾选2周内出现过的症状**  
Please mark ✓ if you have had any of the following symptoms within two weeks before arrival.

- อุจจาระร่วง (ท้องเดิน) **腹泻**  อาเจียน **呕吐**  ปวดท้อง **腹痛**  ไข้ **发烧**  
 diarrhea **腹泻** vomiting abdominal pain fever  
 ผื่นตามร่างกาย **皮疹**  ปวดศีรษะ เจ็บคอ **头疼, 嗓子疼**  ตีชาน **黄疸**  ไอหรือหายใจขัด **咳嗽或呼吸短促**  
 rash **皮疹** headache, sore throat jaundice cough or shortness of breath  
 ต่อมน้ำเหลืองโต ไซตั้นบวม ปวด **淋巴肿大或肿块**  อื่น ๆ (ระบุ) **其他**  
 enlarged lymph glands or tender lumps other (specify)

ลายมือชื่อ (ผู้เดินทาง) **乘客签名**  
signature (passenger)

เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ  
Quarantine Officer

The information you provide will assist the public health authorities to manage the public health event by enabling them to trace passengers who may have been exposed to communicable diseases. The information is intended to be held by the public health authorities in accordance with The Communicable Disease Act (2015) and The International Health Regulation (2005) and to be used only for public health purposes.