国内业务提示

第 2020135 期

瑞丽航空市场销售部

签发人: 肖琳

关于协助做好北戴河机场进港旅客信息 登记工作的业务提示

各销售单位:

为进一步贯彻落实防疫政策,做好出入境疫情防控工作,结合河北省常态化疫情防控有关工作要求,现对秦皇岛北戴河机场进港旅客信息登记有关工作通告如下:

- 一、请各销售单位收到业务文件后即刻组织实施,针对目的站为秦皇岛的旅客必须持有河北健康码,请各销售单位在旅客登机前协助旅客申领,并检查。
- 二、旅客可通过: 1. 微信搜索"河北健康码"填报申领; 2. 微信扫码申领。



三、对于不能申领河北健康码的旅客,请航空公司或 其地面代理人协助旅客填写《国内航班旅客信息登记卡》 (见附件1)。

四、秦皇岛北戴河机场过站旅客中如有近 14 日内有湖北地区(含武汉)旅居史的人员,近 28 日内入境人员,建议:①过站不下机,②过站需下机旅客应持有全国共享的健康码"绿码"或由当地医疗卫生机构开具的有效证明,并持有 2 次核酸检测和 1 次血清特异性 IgM 抗体检测报告,2 次核酸检测时间隔 24 小时。

本文件规定自下发之日起执行,本文件与其他所提及 文件有相悖之处,一律以本文件规定为准,其他均参照原 文件规定执行。

请各单位遵照执行。

附件: 国内航班旅客信息登记卡

瑞丽航空有限公司 市场销售部 2020年6月11日 附件:

国内航班旅客信息登记卡

尊敬的旅客,为了您和他人健康,请如实逐项填报,如故意隐 瞒或虚假填报个人信息,将依法追究相关责任。

姓名:
1.证件类型:
口中华人民共和国居民身份证口护照(国籍:)
□其他购票有效证件(请注明:)
证件号码:
航班号:座位号:
2.境内有效手机号:
目的地(停留)详细地址:
3.过去 28 天是否曾到过境外: □否 □是
所到境外国家(或地区)为:
4.14天内我曾经在湖北省居住或到过湖北省 □否 □是
5.14天内我接触过来自湖北省的有发热、乏力、干咳等症状的患者
□否□是
6.您是否有以下症状,如有请在"□"中划"√"□否□是□发热(体温≥37.3℃) □乏力 □干咳 □其它症状
我已阅知本申明卡所列事项,并保证以上申报内容正确属实。
旅客签名:日期:

Chinese Domestic Flights Traveler Information Card (for non-Chinese traveler only)

For your health and the health of others, please fill this Traveler Information Card faithfully. If you conceal or falsely declare your Information Intentionally, you will be held accountable In accordance with relevant Law of China.

Surname:	_Given Name:	Gender:	□Male	□Female	
Date of Birth:	_yearmonth	_day Natio	nality and	Resident City:	
Detailed Address of	Stay at Destination:				
1. Your passport no	umber:				
Flight No.:	Seat No.	Seat No.:Date of flight:			
2. Valid mobile pho	ne number in China:				
Mobile phone nu	ımber of emergency	contact:			
3. Have you visited	overseas area in the	past 28 days:	: □No □	Yes	
The countries or	regions visited are:			<u></u>	
4. Have you stayed	in or been to Hubei P	rovince of Ch	ina over th	ne past 14 days?	
□No	□Yes				
5. Have you contact	ted with patients from	Hubei Provir	nce of Chin	a who had symptoms	
such as fever, fa	tigue, or cough over t	he past 14 da	ays?		
□No	□Yes	□Yes			
6. Do you have one	or more of the follow	ing sympton	ns? □No	□Yes	
□Fever (≥37.3°	C) □ Fatigue	3	□Coug	h	
□Other symptor	ns:				
I declare that all	the information p	rovided ab	ove is au	thentic and correct.	
Signature:	n	ate:			