

Инструкция по заполнению анкеты:

Шаг 1

Travelers Declaration is a self-declaration form. [Read more](#) →

New Declaration

Start a new pre-travel registration. It takes a few minutes.

[+ New Declaration](#)

Edit Declaration

Find an existing submission by Declaration ID (token).

[Edit Declaration](#)

Get my QR Code

You can retrieve here the QR code that was generated during your declaration submission.

[Get my QR Code](#)

Чтобы начать заполнение, нажмите + New Declaration

Шаг 2

Personal Details

First Name * **Фамилия**
IVANOV

Middle Name

Last Name * **Имя**
IVAN

Email [?] **Электронная почта**
IVANOV@R-EXPRESS.RU

Date of Birth - (YYYY-MM-DD) * **Дата рождения**
1984-06-20

Sex * **Пол**
Male Female -

Phone Number * **Телефон**
+7 999 999 99 99

Nationality * **Гражданство**
Russian

Passport / Laissez-passer * **Серия и номер загранпаспорта**
751234567

Cancel

По окончании нажимаем Продолжить →

Next

Шаг 3

Travel Details

Purpose of travel to Ethiopia * **Цель визита**

Transit < 8h

Airline Name * **Название авиакомпании**

Ethiopian Airlines

Flight Number * **Номер рейса**

ET

761

Seat Number * **Номер места**

30A

Departure Country * **Страна отправления**

Russia

Departure City **Город отправления**

Moscow

Arrival Date * **Дата прибытия в Эфиопию**

2026-06-25

Place of Stay / Hotel **Название отеля в Эфиопии (если есть)**

-

Countries visited in the last 21 days (select all that apply) **Укажите страны, которые вы посетили за последние 21 день**

Congo, The Democratic Republic of the Congo

South Sudan

Uganda

Cancel

Вернуться на шаг назад

Продолжить

Back

Next

Активация
чтобы активировать

Шаг 4

Clinical Data

Данные о состоянии здоровья

Have you contacted any person with any of the following symptoms [Ebola Virus Disease (EVD) Affected Person Contact]? *

(high fever, severe headache and severe malaise, muscle aches and pains, severe watery diarrhoea, abdominal pain and cramping, nausea and vomiting, blood in vomitus and faeces, and bleeding from the nose, gums and vagina)

Yes No **Контактировали ли вы с человеком, который имеет симптомы заражения вирусом Эбола (EVD)?**

Have you experienced any of the below symptoms?

Наблюдаете ли вы у себя следующие симптомы?

Fever (or Recent History of Fever) ($\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ / 101.3°F) * **Повышенная температура тела**

Yes No Unsure

Headache * **Головная боль**

Yes No Unsure

Myalgia (muscle pain/body aches) * **Мышечная боль**

Yes No Unsure

Profound weakness or Fatigue * **Слабость**

Yes No Unsure

Bloody Diarrhea, Bleeding from Gums, Bleeding into the Skin (purpura), Bleeding into Eyes and Urine *

Yes No Unsure **Кровь в моче, кале, кровотечение десен, кровоподтеки на коже, кровотечение из глаз**

Other Symptom(s) [Comma separated if there is more than one] **Другие симптомы**

Yes No

Cancel

Вернуться на шаг назад



Дальше



Back

Next

Vi

чтобы активировать

Шаг 5

Summary

Проверьте правильность заполненных данных

Personal

First Name: IVANOV

Middle Name:

Last Name: IVAN

Date of Birth: 1984-06-20

Sex: Male

Phone: +79999999999

Passport: 751234567

Travel

Purpose: Transit < 8h

Airline: Ethiopian Airlines

Flight Number: 761

Seat Number: 30A

Nationality: Russia

Departure Country: Russia

Departure City: Moscow

Arrival Date: 2026-06-25

Place of Stay: -

Countries Visited:

Clinical Data

Have you contacted any person with any of the following symptoms [Ebola Virus Disease (EVD) Affected Person Contact]?: No

Fever (or Recent History of Fever) (>=38.5°C / 101.3°F): No

Headache: No

Myalgia (muscle pain/body aches): No

Profound weakness or Fatigue: No

Bloody Diarrhea, Bleeding from Gums, Bleeding into the Skin (purpura), Bleeding into Eyes and Urine: No

Other Symptom(s) [Comma separated if there is more than one]: No

QR Scan Status: --

I hereby declare the information provided is true and correct. I understand that any false or misleading information may result in legal action.

Cancel

Я подтверждаю корректность заполненных данных

Вернуться на шаг назад

Завершить

Back


Submit

Шаг 6

Travelers Health Declaration Form

Submission Complete

Thank you for submitting your declaration. A QR code has been generated below. Please keep your declaration ID handy for future reference or to edit your submission.



[Download QR Code](#) ← Сохранить QR-код

If download doesn't start, tap and hold the QR to save it manually.

Declaration ID
dD14Qt86Duf-ojGd7HaJmKX-UKtihyp5PT

← Сохраните номер ID декларации

[New Declaration](#) [Back to home page](#)

Продолжить заполнение декларации и восстановить QR-код

Travelers Declaration is a self-declaration form. [Read more](#) →

New Declaration

Start a new pre-travel registration. It takes a few minutes.

[+ New Declaration](#)


Edit Declaration

Find an existing submission by Declaration ID (token).

[Edit Declaration](#)

Get my QR Code

You can retrieve here the QR code that was generated during your declaration submission.

[Get my QR Code](#) 

← Продолжить заполнение декларации

← Восстановить QR-код

Продолжить заполнение декларации

Travelers Health Declaration Form

Edit Declaration

Declaration ID (token)

Для продолжения заполнения введите свой номер ID декларации

Lookup

[← Back to home](#)

Восстановить QR-Код

Travelers Health Declaration Form


Retrieve My QR Code Восстановить QR-код

Enter your details to receive a One-Time Password (OTP) before retrieving your QR code.

Last Name **Фамилия**

Passport Number **Серия и номер загранпаспорта**

Email **Электронная почта**

Отправить 

[← Back to home](#)