

# Centre de prévention et de control des maladies infectieuses

## Carte d'information

Transporteur (Ligne Aérienne)..... numéro de vol..... heure:..... Pas de place.....

Arrivant de..... / voyageant (derniers 7 jours).....

Durée du séjour dans le pays mentionné..... transit.....

Date du départ du pays mentionné.....

Nom.....nationalité.....

Sexe..... date de naissance.../.../..... Numéro de passeport.....

Je suis atteint de la grippe (2 dernières semaines)? Oui  Non

Je suis atteint de la fièvre (2 dernières semaines)? Oui  Non

Je suis atteint de la toux (2 dernières semaines)? Oui  Non

Je vis avec quelqu'un qui des symptômes semblables à ceux de la grippe Oui  Non

Lieu de travail en Libye.....

Adresse complet:.....

Numéro de téléphone..... Email.....

Au cas où vous sentez des symptômes semblables à ceux de la grippe, veuillez contactez le numéro 0514626163 ou 0514626022 ou 0217153312 ou le centre des maladies infectieuse le plus proche

Site web: [www.nidcc.org.ly](http://www.nidcc.org.ly) ou [www.avinanflu.or.ly](http://www.avinanflu.or.ly) Email: info@nidcc.org.ly