



Republic of Botswana

Ministry of Health

Sivuilla 3 ja 4 löydät ohjeet kaavakkeen täyttämiseen.

MPOX SELF DECLARATION TOOL FOR POINTS OF ENTRY

Purpose of this form:

This form is intended to support public health authorities by allowing arriving travellers to easily provide relevant information pertaining to their health status, particularly with regard to Mpox. Notwithstanding completion of this form, travellers might be subjected to additional health screening by the Public Health Authority as part of a multi-layer prevention approach. The information is intended to be held in accordance with applicable national laws and used only for public health purposes.

DEMOGRAPHIC INFORMATION

YES = KYLLÄ
NO = EI

Names: _____ 1.

Age: _____ 2. Sex: _____ 3. Nationality: _____ 4. Occupation: _____ 5.

Country of departure: _____ 6. Date of departure: _____ 7. / _____ Flight/Car Reg No: _____ 8.

Postal address in Botswana: City/Village: _____ 9. Physical address: _____ 10.

Contact information: _____ 11. Email: _____ 12.

Next of kin: _____ 13. Contact number: _____ 14.

SYMPTOMS ASSESMENT

Do you have the following symptoms?

		KYLLÄ	EI	
15. Rash	Yes	<input type="checkbox"/>	No	Temp: _____ 26.
16. Fever	Yes	<input type="checkbox"/>	No	
17. Chills	Yes	<input type="checkbox"/>	No	
18. Sore throat	Yes	<input type="checkbox"/>	No	
19. Headache	Yes	<input type="checkbox"/>	No	
20. Muscle aches	Yes	<input type="checkbox"/>	No	
21. Back pain	Yes	<input type="checkbox"/>	No	
22. Low energy or exhaustion	Yes	<input type="checkbox"/>	No	
23. Swollen lymph nodes	Yes	<input type="checkbox"/>	No	
24. Gastrointestinal symptoms	Yes	<input type="checkbox"/>	No	
25. Respiratory symptoms	Yes	<input type="checkbox"/>	No	

EXPOSURE HISTORY**27. Travel History**

Have you been to or passed through countries affected by Mpox Epidemic during the last three weeks

(21 days)? Yes No

Yes: if yes where? _____

28. Contact with Infected Individuals

Have you had close contact with anyone diagnosed with or suspected of having Mpox?

Yes No

If yes, describe the nature of contact _____ Date of contact _____

29. Contact with Animals

Have you had close contact with animals, especially rodents or primates, recently??

Yes No

If yes, describe the nature of contact _____ Date of contact _____

30. Community Exposure

Have you participated in any gatherings or events where Mpox cases were reported?

Yes No

If yes, describe the nature of the event & location _____ Date of contact _____

Botswana Public Health Act compels all individuals suspected of infectious diseases to be screened.

Date in which the form was filled: _____

Name of officer and Signature: _____

1. Kirjoita koko nimesi
2. Ikä
3. Sukupuoli (Male = Mies / Female = Nainen)
4. Kansalaisuus
5. Ammatti
6. Lähtömaa Kirjoita: Zimbabwe
7. Lähtöpäivämäärä
8. Lennonnumero / Auton rekisteri / Bussi: Kirjoita BUS
9. Postiosoite Botswanassa: Kaupunki / Kylä
10. Postiosoite Botswanassa
11. Kirjoita: Albatros Africa
12. Kirjoita: tours@albatros.co.za
13. Lähiomainen - Nimi
14. Lähiomaisen puhelinnumero

Kyllä tai ei -kysymykset (Laita ruksi ruutuun)

15. Ihottuma
16. Kuume
17. Kylmät väreet
18. Kurkkukipu
19. Pääkipu
20. Lihaskipu
21. Selkäkipu
22. Alhainen energiataso tai väsymys
23. Turvonneet imusolmukkeet
24. Ruoansulatuskanavan oireet
25. Hengitysoireet
26. Keho- tai ruumiinlämpö

27. Matkustushistoria

Oletko ollut tai kulkenut maissa, joissa Mpox-epidemia on vaikuttanut viimeisten 3 viikon (21 päivän) aikana? Kyllä tai Ei.

Jos kyllä, missä?

28. Kontakti ihmisten kanssa, joilla on tartunta

Oletko ollut läheisessä kontaktissa henkilön kanssa, jolle on diagnosoitu Mpox tai kenen on epäilty saaneen Mpox-tartunnan? Kyllä tai Ei.

Jos kyllä, miten olit yhteydessä henkilöön ja milloin? (tapaamisen päivämäärä)

29. Kontakti eläimiin

Oletko ollut läheisessä kontaktissa eläinten kanssa, erityisesti jirsijöiden ja apinoiden, äskettäin?

Jos kyllä, miten olit yhteydessä eläimeen ja milloin? (tapaamisen päivämäärä)

30. Kokoontumiset/Tapahtumat

Oletko osallistunut kokoontumisiin tai tapahtumiin, joissa on raportoitu Mpox-tapauksia?

Jos kyllä, kuvaile tapahtumaa, sijaintia ja tapaamisen päivämäärä.