



Republic of
Mauritius

Mauritius All-in-One Travel Digital Form

Dear Traveller,

To facilitate immigration and health surveillance procedures upon your arrival in Mauritius, you are kindly requested to fill the online "Mauritius All-in-One Travel Digital Form", preferably before boarding.

The data hereby collected complies with our Data Protection Act.

Website: <https://health.govmu.org/>

Email Airport Health Office: airport-ho@govmu.org

We thank you for your cooperation and wish you a pleasant trip and a good stay in Mauritius.

Du måste fylla i ett 'All-in-One' formulär före ankomst till Mauritius.

Passenger Type

Are you a Citizen, or Non-Citizen of Mauritius?*

- Citizen
- Non-Citizen

Back

Next

Tryck 'Next' när du har valt

Är du mauritisk medborgare eller ej?
Citizen = Mauritisk medborgare
Non-Citizen = Ej mauritisk medborgare.

Om ditt flygnummer inte finns i menyn, sätt ett kryss i rutan och skriv in det själv.

Vilket flygbolag flyger du med?

Flight

Airline*

Select

Flight*

Select

My flight is not listed

Date Of Arrival*

YYYY-MM-DD

Time of Arrival

Purpose of Visit*

Select

Back

Next

Ankomsttidpunkt

Syftet med ditt besök.

Tryck 'Next' när du har valt

Mauritius All-in-One Travel Digital Form



Välj din titel

Kön

Personal Info

Skriv ditt efternamn

Skriv ditt förnamn

Skriv mellannamnsinitial(er)

Title*

Select

Last (Family) Name*

First (Given) Name*

Middle Initial

Sex*

Select

Date Of Birth*

YYYY-MM-DD

Profession

Födelsedatum

Ditt yrke

Back

Next

Tryck 'Next' när du har valt

Länder du besökt de senaste 6 månaderna.

Recent Travel

Countries visited during last 6 months

Select

Port Of Embarkation

Back

Next

Skriv landet du var i, innan du anlände till Mauritius

Tryck 'Next' när du har valt

Har du haft följande
hälsoproblem de senaste 14
dagarna?

Yes = Ja
No = Nej

Health

Have you experienced any of the following within the past 14 days?

Feber Fever	Ont i halsen Sore Throat	Ledont Joint Pain	Hosta Cough	Andningsbesvä Breathing Difficulties	Hudåkommor Skin Lesion
<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No

Loss of sense of smell or taste

Yes **Förlust av lukt-
och smaksinne**

No




Back **Next**

Tryck 'Next' när du har valt

Skriv ditt telefonnummer, om du beshöver kontaktas. Skriv landskod och nummer i alla 3 fält. Gärna samma nummer om du inte har flera telefoner med dig.

Contact Info

Phone Number(s) Where you can be reached if needed? Include country code and city code.

Mobile Phone  +1 <input type="text"/>	Fixed Phone  +1 <input type="text"/>	Business Phone  +1 <input type="text"/>
--	---	--

Email Address

Nationality* ▼ **Din nationalitet**

Country of Birth* <input type="text" value="Select"/> ▼ Födelseland	Passport Country of Issue* <input type="text" value="Select"/> ▼ Landet ditt pass är utställt i	Passport Number* <input type="text"/>	Date Of Expiry* <input type="text"/>
--	--	--	---

Mejladress

Födelseland

Tryck 'Next' för att fortsätta

Passnummer

Utlöpsdatum

Addresses

Permanent Address

Number and Street

State/Province

Temporary Address (hotel address)

Proposed Length of Stay in Mauritius (days)*

Hotel Name*

Select

I am not staying at a hotel / my hotel isn't listed

Back

Next

Apartment Number

Country*

Select

Telephone No. in Mauritius*

+230

Number and Street

Apartment Number

Lägenhetsnummer

City

Stad

Zip/Postal Code

Postnummer

Telefonnummer i Mauritius
Ev. hotellnummer

Hotellnamn

Husnr. & gatunamn

Lägenhetsnummer

Din hemadress, nummer
och gatunamn

Stat/Provins

Antal dagar i Mauritius

Om du inte bor på hotell
eller ditt hotell inte finns
på listan, sätt kryss i rutan.

Tryck 'Next' för att fortsätta

Kontaktperson i ev.
nødsituationer

Efternavn

Emergency Contact

Emergency Contact Information of someone who can reach you during the next 30 days

Last (Family) Name*

Required

First (Given) Name*

Required

Förnamn

Address*

Required

Adress

Country

Land

Mobile Phone*

Phone number is not valid

Mobilnummer

Back

Next

På följande 2 sidor kan du se den information du har lämnat och om alla uppgifter är korrekta.

Om de inte är korrekta måste du fylla i en ny ansökan.

Confirmation

Traveller

Passenger Type:

Flight Information

Airline:

Flight:

Date Of Arrival:

Time Of Arrival:

Purpose of Visit:

Personal Information

Title:

Last (Family) Name:

First (Given) Name:

Middle Initial:

Sex:

Date Of Birth:

Profession:

Health Information

Proposed Length of Stay in Mauritius (days):

Countries visited during last 6 months:

Port Of Embarkation:

Have you experienced any of the following within the past 14 days?

Fever:

Sore Throat:

Joint Pain:

Cough:

Breathing
Difficulties:

Rash:

Loss of sense of
smell or taste:

Phone Number(s) Where you can be reached if needed? Include country code and city code.

Mobile Phone:

Fixed Phone:

Business Phone:

Email Address:

Nationality:

Country of Birth:

Country of Passport Issue:

Passport Number:

Date Of Expiry:

Permanent Address

Number and Street:

Apartment Number:

City:

State/Province:

Country:

Zip/Postal Code:

Temporary Address in Mauritius

Hotel Name:

Number and Street:

Apartment Number:

Telephone No. in Mauritius:

Emergency Contact Information of someone who can reach you during the next 30 days

Last (Family) Name:

First (Given) Name:

Address:

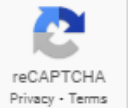
Country:

Mobile Phone:

I/Guardian declare that the information I/Guardian have given is true and complete. I/Guardian understand that I/Guardian shall commit an offence if I/Guardian fail to fill the form or knowingly submit false information.

Sätt kryss i rutan att alla upplysningar är korrekta.

I'm not a robot



Sätt kryss i rutan att du inte är en robot.

För att avsluta formuläret, tryck på 'Submit'

Du får därefter ett mejl och kan skriva ut det ifyllda formuläret som har en streckkod, eller ha den digitalt på din mobil.

Om du har fyllt i ditt formular felaktigt eller det har kommit ändringar som måste göras, ombedes du fylla i ett nytt formular.

Albatros önskar dig en riktigt god semester.