# АНКЕТА ДЛЯ ЛИЦА, ПЕРЕСЕКАЮЩЕГО ГРАНИЦУ

ДАТА ПРИБЫТИЯ: ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предоставление данных, имеющихся на анкете для лица, пересекающего границу, регулирует распоряжение генерального директора Департамента здоровья от 19.07.2021 № 1.1-15/21/49 «Обработка личных данных лиц, пересекающих границу, и их оповещение об угрозе заражения и мерах борьбы с заражением для предотвращения эпидемического распространения инфекционного заболевания COVID-19».

Для предупреждения эпидемического распространения инфекционного заболевания COVID-19, предотвращения прибытия более опасных и новых штаммов вируса SARS-CoV-2 в страну, и для государственного надзора за соблюдением ограничений на свободу передвижения после пересечения границы, лицо, прибывающее на территорию Эстонской Республики (далее – лицо, пересекающее границу) из третьего государства или страны-члена Шенгенской зоны, где кумулятивный показатель положительных тестов на коронавирус SARS-CoV-2, вызывающий заболевание COVID-19, на 100 тысяч жителей за последние 14 дней превышает 200, обязано перед пересечением государственной границы или перед прибытием на территорию Эстонской Республики предоставить Департаменту здоровья данные, предоставляемые данной анкетой.

**ПРОСИМ ЗАПОЛНИТЬ ПРОПИСНЫМИ БУКВАМИ**

**ИМЯ И ФАМИЛИЯ:** ................................................................................................................................................................................

**ЛИЧНЫЙ КОД ИЛИ ДАТА РОЖДЕНИЯ:** .........................................................................................................................................

**НОМЕР РЕЙСОВОГО ДОКУМЕНТА, ПОЛ И ГРАЖДАНСТВО:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

**НАХОДЯЩЕЕСЯ В ЭСТОНИИ МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА ИЛИ ПРЕБЫВАНИЯ (название улицы, номер дома, номер квартиры, город и уезд):** ......................................................................................................................................................................................................................

ИЗ КАКОГО ГОСУДАРСТВА ПРИБЫЛИ: ......................................................................................................................................

ГОСУДАРСТВА, КОТОРЫЕ ВЫ ПРОЕХАЛИ ЗА ВРЕМЯ ПУТЕШЕСТВИЯ: ......................................................................................................................................................................................................................

**НОМЕР ТЕЛЕФОНА,** **АДРЕС ЭЛ. ПОЧТЫ:** ....................................................................................................................................

**ОТМЕТЬТЕ КАСАЮЩИЙСЯ ВАС ПУНКТ:**

* Вы переболели заболеванием COVID-19 и со дня сдачи теста, подтверждающего диагноз SARS-CoV-2, или со дня подтверждения диагноза прошло не более 180 дней (шесть месяцев);
* Вы прошли курс вакцинации против COVID-19, достигли максимальной защиты после введения последней дозы вакцины, и со дня введения последней дозы прошло не более года;
* Вы, после того как переболели заболеванием COVID-19, получили одну дозу вакцины, достигли максимальной защиты после введения дозы вакцины, и со дня введения последней дозы вакцины прошло не более года, или после получения первой дозы вакцины Вы заболели заболеванием COVID-19, переболели COVID-19 и со дня сдачи теста, подтверждающего диагноз SARS-CoV-2, или со дня подтверждения диагноза прошло не более года.
* Я не соответствую ни одному из вышеназванных условий.

*Имя, фамилия и гражданство путешествующих с Вами детей, не достигших 18-летнего возраста:*

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*Совершеннолетние лица представляют свои данные на отдельной анкете лица, пересекающего границу.*

**Мне известно, что при предоставлении неполных или ложных данных Департамент здоровья может на основании статьи 28 Закона о защите правопорядка возбудить государственное надзорное производство и при необходимости применить принудительное денежное взыскание до 9600 евро. В случае нарушения мною ограничения свободы передвижения Департамент здоровья или Департамент полиции и пограничной охраны могут в рамках производства по делу о проступке применить на основании статьи 462 Закона о предупреждении инфекционных заболеваний и борьбе с ними денежный штраф в размере до 400 евро.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

**Я уведомлен(а) об ограничении на свободу передвижения, введенном распоряжением Правительства Эстонской Республики от 23.08.2021 № 305 «Меры и ограничения, необходимые для предотвращения распространения заболевания COVID-19», выданное на основании ч. 6 ст. 28 Закона о предупреждении инфекционных заболеваний и борьбе с ними.**

Ограничение на свободу передвижения не применяется, если:

1. работник здравоохранения сделал человеку тест на коронавирус SARS-CoV-2, вызывающий заболевание COVID-19, методом RT-PCR не менее чем за 72 часа, или антиген-RTD тест не менее чем за 48 часов до прибытия в Эстонию, и результат этого теста был отрицательным, и человек по прибытии в Эстонию сделал не ранее чем на шестой день после первого теста второй тест методом RT-PCR, и этот тест также показал отрицательный результат, или если врач признал человека незаразным;
2. человек не прошел тестирование по условиям, указанным в п. 1 до прибытия в Эстонию, но протестирован работником здравоохранения методами RT-PCR или антиген-RTD незамедлительно после прибытия в Эстонию, и результат этого теста был отрицательным, и человек не ранее чем на шестой день после прохождения первого теста сдал второй RT-PCR тест, результат которого также был отрицательным, или врач признал человека незаразным;
3. человек прибывает из третьей страны, которая на внесена в зеленый список ЕС, и работник здравоохранения незамедлительно после прибытия в Эстонию сделал ему тест на SARS-CoV-2, результат которого был отрицательным, и повторное тестирование не ранее чем на шестой день после первого теста, и результат второго теста также был отрицательным, или врач признал человека незаразным. До получения отрицательного результата теста человек обязан находиться в своем месте жительства или постоянного проживания;
4. человек в течение последних 6 месяцев переболел вирусным заболеванием COVID-19 и/или в течение последнего года вакцинировался от COVID-19 и прошел полный курс вакцинации;
5. это ребенок, не достигший 12-летнего возраста, прибывающий в Эстонскую Республику вместе с законным представителем или уполномоченным сопроводителем, в отношении которого не применяется 10-дневное обязательство находиться в месте жительства или постоянного пребывания и требования на тестирование на SARS-CoV-2. Указанное в подпункте не применяется к группам несовершеннолетних, путешествующим вместе (например, спортивные и экскурсионные группы);
6. это 12–18-летнее лицо, прибывающее в Эстонию из третьей страны, не внесенной в зеленый список ЕС, и прибывающее в Эстонию вместе с законным представителем или уполномоченным сопроводителем, в отношении которого не применяется 10-дневное обязательство находиться в месте жительства или постоянного пребывания и требования на тестирование на SARS-CoV-2, при условии, что поставщик услуги здравоохранения сделал ему незамедлительно по прибытии в Эстонию тест на SARS-CoV-2, результат которого был отрицательным. До получения отрицательного результата теста человек обязан находиться в своем месте жительства или постоянного проживания. Указанное в подпункте не применяется к группам несовершеннолетних, путешествующим вместе (например, спортивные и экскурсионные группы).

Если поставщик услуги здравоохранения сделал человеку SARS-CoV-2 антиген-RTD тест, который дал положительный результат, но человек незамедлительно сдал повторный SARS-CoV-2 RT-PCR тест, который дал отрицательный результат, учитывается результат SARS-CoV-2 RT-PCR теста.

Департамент здоровья или Департамент полиции и пограничной охраны не имеют права освободить человека от ограничения свободы передвижения или сократить его срок.

# ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЛИЦА, ПЕРЕСЕКАЮЩЕГО ГРАНИЦУ

**При возникновении симптомов COVID-19 следует:**

1. связаться со своим семейным врачом и проконсультироваться по поводу дальнейшего лечения;
2. вне времени приема семейного врача позвонить по номеру телефона консультации семейного врача 1220 или +372 634 6630, в том числе иностранцы;
3. в случае затрудненного дыхания или нехватки воздуха позвонить в Центр тревоги по номеру 112 (международный номер +372 6000112) и/или вызвать скорую помощь.

**Об организации прохождения теста для лица, пересекающего границу**

**Для граждан ЭР и лиц, имеющих вид на жительство в Эстонии, прибывших из страны, не внесенной в зеленый список ЕС, тестирование (ПЦР-методом) бесплатное. Для иностранцев тестирование платное. По прибытии из путешествия, Вы можете сдать ПЦР-тест:**

В терминале А и D Таллиннского порта в пешеходной зоне – в порядке живой очереди (открыто в соответствии с прибытием паромов)

В Таллиннском аэропорту – в порядке живой очереди (открыто в соответствии с прибытием самолетов, в перерывах между прибытиями – закрыто).

В таможенной зоне Нарвского пограничного пункта – в порядке живой очереди (24/7).

Прибывающие на поезде, на пароме в другие порты или по суше могут зарегистрироваться на прохождение первого теста по номеру колл-центра тестирования 678 0000 (Пн-Пт 9-17).

**Если результат первого пройденного в Эстонии теста отрицательный и со времени прохождения теста прошло 6 дней, то:**

1. **гражданину Эстонии и лицу, имеющему вид на жительство в Эстонии,** позвонят и предложат время прохождения повторного теста в каком-либо пункте тестирования по Эстонии.
2. **Иностранец должен** найти подходящее место тестирования и поставщика услуги (напр., SYNLAB Eesti OÜ, Medicum AS, Qvalitas Arstikeskus AS, Arstikeskus Confido OÜ, AS Fertilitas и др.). Время можно забронировать, позвонив по телефону:
   1. SYNLAB Eesti OÜ (Таллинн, Тарту, Йыхви, Нарва, Пярну) тел. поддержки клиентов 17123 (Пн-Пт 8.00 - 18.00);
   2. Medicum AS (Таллинн) тел. 6050681 (Пн-Пт 9.00 - 17.00);
   3. Qvalitas Arstikeskus AS тел. 6051500 (Пн-Чт 8.00 - 18.00, Пт 8.00 - 17.00);
   4. Arstikeskus Confido OÜ (Таллинн) тел. 1330;

**Информацию об ограничениях передвижения (в том числе для отправляющихся в путешествие и возвращающихся) можно получить по государственной информационно-справочной телефонной линии 1247.**

Дополнительная информация на сайте Департамента здоровья: [*https://www.terviseamet.ee/et/uuskoroonaviirus*](https://www.terviseamet.ee/et/uuskoroonaviirus)

Дополнительную информацию о тестировании можно получить на сайте *www.koroonatestimine.ee.*

Информация о странах риска и требованиях карантина находится на сайте МИД Эстонии.