



Health Department

Jennifer Green, MPH, Ph.D.

Director & Local Health Officer

2030 Tecumseh Rd

Manhattan, Kansas 66502

Phone: 785-776-4779

Fax: 785-565-6566

Formulario de viaje al extranjero

Propósito del Viaje (marque todo que corresponda)

Vacaciones Educación / investigación Adopción Visitar amigos o familia

Misionero / Voluntario / Ayuda Humanitaria

Trabajo (urbano, de oficina o de conferencia) Trabajo (rural, al aire libre o en la comunidad local)

Para obtener atención médica o dental Otros:

Actividades planificadas (Escriba toda sus actividades):

¿Va a visitar las áreas que son? (Marque todo que corresponda)

Rural Sí No No estoy seguro

Urbano Sí No No estoy seguro

Primitivas y Remotas (fuera de la ciudad) Sí No No estoy seguro

¿Trabaja con o estarás expuesto a flujos corporales (Ej. trabajo médico o dental)? Sí No No estoy seguro

¿Trabajando con o expuesto a animales? Sí No No estoy seguro

¿Potencialmente tendrá nuevas parejas sexuales? Sí No No estoy seguro

Fecha de Salida Fecha de Regreso

Indique los países que visitará en orden en que los visitará. También indique la duración de estancia en cada país.

Table with 4 columns: CIUDAD, DESTINO, FECHA DE LEEGADA, DURACION DE SU ESTADIA. Rows 1-4.

Alojamiento (marque todos los que apliquen):

- Complejo Turístico/hotel grande Hotel pequeño / casa de huéspedes / posada Barco Crucero
Casa privada (con gente local) Casa privada (con familiares) Campamento Primitivo
Cabaña y Campamento Lujosa Dormitorio / albergue

Viajes internacionales anteriores (año y destino del viaje):