



PRE-BOARDING PASSENGER LOCATOR FORM (P.L.F)
ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟ ΕΠΙΒΙΒΑΣΗΣ ΚΑΙ ΙΧΝΗΛΑΤΗΣΗΣ ΕΠΙΒΑΤΩΝ
SCHEDA DI PRE IMBARCO DI INDIVIDUAZIONE PASSEGGERI
FORMA E VENDNDODHJES SE PASAGJERIT PARA UDHETIMIT

 TO BE COMPLETED BY AN ADULT – ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΕΝΗΛΙΚΑ
 DEVE ESSERE COMPILATO DA OGNI ADULTO – TE PLOTESOHET NGA CDO I RRITUR

NAME _____ (AS SHOWN IN THE PASSPORT)	SURNAME _____
ONOMA _____ (ΟΠΩΣ ΦΑΙΝΕΤΑΙ ΣΤΟ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ)	ΕΠΩΝΥΜΟ _____
NOME _____ (NOME E COGNOME COME RIPORTATO NEL PASSAPORTO)	COGNOME _____
EMRI _____ (EMRI SIC ESHTË NE PASAPORTE)	MBIEMRI _____

DATE OF BOARDING THE VESSEL _____
 ΗΜ/ΝΙΑ ΕΠΙΒΙΒΑΣΗΣ ΣΤΟ ΠΛΟΙΟ _____
 DATA DI IMBARCO SULLA NAVE _____
 DATA E IMBARKIMIT NE ANIJE _____

CONTACT TELEPHONE FOR THE NEXT 14 DAYS AFTER DISEMBARKATION _____
 ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΠΟΜΕΝΕΣ 14 ΗΜΕΡΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΠΟΒΙΒΑΣΗ _____
 CONTATTARE IL NUMER TELEFONICO FINO A 14 GIORNI DOPO IL DISIMBARCO _____
 ΚΟΝΤΑΚΤΟΝΙ ΝΟΜΡΙΝ Ε ΤΕΛΕΦΟΝΙΤ ΔΕΡΙ 14 ΔΙΤΕ ΠΑΣ ΔΙΖΙΜΒΑΡΚΙΜΙΤ ΝΓΑ ΑΝΙΪΑ _____

NAME AND ID. NO OF CHILDREN TRAVELLING WITH YOU UNDER 18 YEARS OLD
 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΚΑΙ ΑΡ. ΔΙΑΒ. ΑΝΗΛΙΚΩΝ ΠΟΥ ΣΥΝΤΑΞΙΔΕΥΟΥΝ ΜΑΖΙ ΣΑΣ
 NOME E NO. DI DOCUMENTO DEI BAMBINI CHE VIAGGIANO CON VOI DI ETA INFERIORI AI 18 ANNI
 EMRI E ID NO I FEMIJEVE QE UDHETOJNE ME JU NEN 18 VJES

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____



HEALTH QUESTIONS / ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
DOMANDE SULLA SALUTE / PYETJE SHENDETESORE

- WITHIN THE PAST 14 DAYS HAVE YOU OR ANY OF THE PERSONS LISTED ABOVE :
 -ΣΤΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΤΩΝ 14 ΗΜΕΡΩΝ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΠΕΡΑΣΕΙ ΕΧΕΤΕ ΕΞΕΙΣ Η ΚΑΠΟΙΟΣ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΥΠΟΛΟΙΠΟΥΣ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΥΠΟΔΕΙΞΕΙ :
- NEGLI ULTIMI 14 GIORNI AVETE VOI O ALTRE PERSONE SU INDICATE :
 - GJATE 14 DITEVE TE FUNDIT JU, OSE NDONJE PERSON TJETER PERMENDUR ME LARTE E KENI :

A/A	CHECKS/ΕΛΕΓΧΟΙ/SPUNTARE/ZGJIDHNI	YES/ΝΑΙ SI/PO	NO/OXI NO/JO
1	-HAD CLOSE CONTACT WITH ANYONE DIAGNOSED HAVING COVID-19? -ΕΙΧΑΤΕ ΣΤΕΝΗ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΚΑΠΟΙΟΝ ΠΟΥ ΕΧΕΙ ΔΙΑΓΝΩΣΤΕΙ ΜΕ COVID-19? -AVUTO CONTATTI RAVVICINATI CON QUALCUNO AI QUALE ERA STATA DIAGNOSTICATA LA COVID-19? -PASUR KONTAKTE TE NGUSHTA ME DIKE TE DIAGNOSTIKUAR ME SEMUNDJEN E COVID-19?		
2	-PROVIDED DIRECT CARE FOR COVID-19 PATIENTS, WORKING WITH HEALTH CARE WORKERS INFECTED WITH COVID-19? -ΠΑΡΕΙΧΑΤΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ COVID-19, ΣΥΝΕΡΓΑΣΘΗΚΑΤΕ ΜΕ ΑΝΘΡΩΠΟΥΣ ΥΓΕΙΑΣ ΟΙ ΟΠΟΙΟΙ ΕΧΟΥΝ ΜΟΛΥΝΘΕΙ? - PRESTATO ASSISTENZA DIRETTA A PAZIENTI AFFETTI DA COVID-19, LAVORATO CON OPERATORI SANITARI INFETTI DA COVID-19? - OFRUAR KUJDES TE DREJTERPERDRETE PER PACIENTE ME COVID-19, PUNUAR ME PUNONJES TE KUJDESIT SHENDETESOR TE INFEKTUAR ME COVID-19?		
3	Visited or stayed in a close environment with any patient having COVID-19? Επισκεφτήκατε η μείνατε σε κλειστό περιβάλλον με ασθενή που νοσούσε από COVID-19? Fatto visita o siete stati in un ambiente chiuso con qualche paziente affetto da COVID-19? Vizituar apo qendruar ne nje mjedis te afert me ndonje pacient qe ka pasur semundjen e COVID-19?		
4	Worked together in close proximity, or sharing the same classroom environment with a COVID-19 patient? Συνεργαστήκατε σε κοντινή απόσταση η μοιραστήκατε το περιβάλλον της ίδιας αίθουσας με κάποιο ασθενή με COVID-19? Lavorato a distanza ravvicinata o condiviso lo stesso ambiente con qualche paziente affetto da COVID-19? Punuar sebashku ne nje mjedis te afert, apo ndare te njejtin mjedis ne klase, me nje pacient COVID-19?		
5	Travelled together with COVID-19 patient with any type of mean? Συνταξιδέψατε με ασθενή COVID-19 με οποιοδήποτε μεταφορικό μέσο? Viaggiato assieme a paziente affetto da COVID-19 con qualsiasi mezzo di trasporto? Udheluar sebashku me nje pacient COVID-19 ne cfaredo lloj transporti?		
6	Lived in the same household as COVID-19 patient? Ζείτε στην ίδια οικία με ασθενή COVID-19? Vissuto nella stessa casa con un paziente affetto da COVID-19? Jetuar ne te njejten me nje pacient COVID-19?		

Name & Signature // Όνομα & Υπογραφή // Nome & Firma // Emri & Firma