



Embassy of the Democratic Republic of the Congo

London | Dublin | Helsinki | Oslo

45-49 Great Portland Street, London W1W 7LD

www.ambardc.london

By instruction of the Government, you are required to adequately fill this form prior to the visa issuance

In the last 14 days,
Have you been in one of the following **specific areas**?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> IRAN | <input type="checkbox"/> SOUTH KOREA: Daegu, Cheongdo |
| <input type="checkbox"/> CHINA: Hubei Province | <input type="checkbox"/> NONE |
| <input type="checkbox"/> ITALY | |

In the last 14 days,
Have you been in one of the following **countries**?

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> mainland China outside of Hubei province | <input type="checkbox"/> Macau |
| <input type="checkbox"/> South Korea outside of the special care zones | <input type="checkbox"/> Malaysia |
| <input type="checkbox"/> Cambodia | <input type="checkbox"/> Myanmar |
| <input type="checkbox"/> Hong Kong | <input type="checkbox"/> Singapore |
| <input type="checkbox"/> Japan | <input type="checkbox"/> Taiwan |
| <input type="checkbox"/> Laos | <input type="checkbox"/> Thailand |
| | <input type="checkbox"/> Vietnam |
| | <input type="checkbox"/> NONE |

Do you have symptoms listed below?

- | | | | |
|--------------------------------|---|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> COUGH | <input type="checkbox"/> High temperature | <input type="checkbox"/> Shortness of Breath | <input type="checkbox"/> NONE |
|--------------------------------|---|--|-------------------------------|

Which CITY(ies) are you intending to travel to before entering Congo (DRC)?

.....
.....

Date: Passport No.....

Full name:

Signature:



Ambassade de la République Démocratique du Congo

Londres | Dublin | Helsinki | Oslo
45-49 Great Portland Street, London W1W 7LD
www.ambardc.london

Sur instruction du Gouvernement de la RD Congo, vous êtes invité(e) à remplir ce formulaire adéquatement avant l'octroi du visa

Dans les 14 derniers jours,
Avez-vous été dans un des **lieux spécifiques** ci-après ?

(cocher la mention concernée)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> IRAN | <input type="checkbox"/> COREE DU SUD : Daegu, Cheongdo |
| <input type="checkbox"/> CHINE: Province de Hubei | <input type="checkbox"/> AUCUN |
| <input type="checkbox"/> ITALIE | |

Dans les 14 derniers jours,
Avez-vous été dans un des **pays** ci-après ?

- | | |
|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chine en dehors de la province de Hubei | <input type="checkbox"/> Macao |
| <input type="checkbox"/> Corée du Sud en dehors des zones spéciales de santé | <input type="checkbox"/> Malaisie |
| <input type="checkbox"/> Cambodge | <input type="checkbox"/> Birmanie |
| <input type="checkbox"/> Hong Kong | <input type="checkbox"/> Singapour |
| <input type="checkbox"/> Japon | <input type="checkbox"/> Taïwan |
| <input type="checkbox"/> Laos | <input type="checkbox"/> Thaïlande |
| | <input type="checkbox"/> Vietnam |
| | <input type="checkbox"/> AUCUN |

Avez-vous les symptômes ci-après ?

- | | | | |
|-------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TOUX | <input type="checkbox"/> FORTE FIEVRE | <input type="checkbox"/> ESSOUFFLEMENT | <input type="checkbox"/> AUCUN |
|-------------------------------|---------------------------------------|--|--------------------------------|

Dans quelle(s) VILLE(s) comptez-vous vous rendre avant d'entrer au CONGO (RDC) ?

.....
.....

Date: No. Passport

Nom complet:

Signature: