

PASSENGER ATTESTATION REQUIREMENT:

I, _____, have read the disclosure pertaining to my obligation to obtain a negative pre-departure test result for COVID-19 or to having recovered from COVID-19 after previous SARS-CoV-2 infection and being cleared to travel in order to board an aircraft departing from a foreign country and arriving in the United States.

Select one of the options that applies:

I attest that I have received a negative pre-departure test result for COVID-19. The test was a viral test that was conducted on a specimen collected from me during the 3 calendar days preceding the flight's departure.

I attest that I have recovered from COVID-19 in the last 3 months (90 days), or the time period specified in current CDC guidance, after having previously tested positive for SARS-CoV-2 and have been cleared for travel by a licensed healthcare provider or public health official.

On behalf of _____, I attest that such person has received a negative pre-departure test result for COVID-19. The test was a viral test that was conducted on a specimen collected from that person during the 3 calendar days preceding the flight's departure.

On behalf of _____, I attest that such person has recovered from COVID-19 in the last 3 months (90 days), or the time period specified in current CDC guidance, after having previously tested positive for SARS-CoV-2 and has been cleared for travel by a licensed healthcare provider or public health official.

Signature

Date (mm/dd/yyyy)

REQUISITO DE DECLARACIÓN DEL PASAJERO:

Yo, _____, he leído la información divulgada, pertinente a mi obligación de tener un resultado negativo en la prueba de COVID-19 o de haberme recuperado de COVID-19 después de haber tenido la infección por SARS-CoV-2 y contar con la autorización para viajar, a fin de que pueda embarcar una aeronave que parta de un país extranjero con destino a los Estados Unidos.

Seleccione una de las opciones que corresponda:

Doy fe de que he tenido un resultado negativo en la prueba de COVID-19 antes de la partida. Fue una prueba viral realizada con una muestra que me tomaron durante los 3 días calendario anteriores a la partida del vuelo.

Doy fe de que me he recuperado del COVID-19 en los últimos 3 meses (90 días), o el periodo especificado en las guías actuales de los CDC, después de haber dado positivo al SARS-CoV-2 y haber recibido autorización para viajar de un proveedor de atención médica con licencia, o un funcionario de salud pública.

En nombre de _____, doy fe de que esta persona ha tenido un resultado negativo en la prueba de COVID-19 antes de la partida. Fue una prueba viral realizada con una muestra que le tomaron durante los 3 días calendario anteriores a la partida del vuelo. En nombre de _____, doy fe de que

En nombre de _____, doy fe de que dicha persona se ha recuperado del COVID-19 en los últimos 3 meses (90 días), o el periodo especificado en las guías actuales de los CDC, después de haber dado positivo al SARS-CoV-2 y haber recibido autorización para viajar de un proveedor de atención médica con licencia, o un funcionario de salud pública.

Firma

Fecha (mm/dd/yyyy)