

## Mauricius - návod k vyplnění formuláře

### Mauritius All-In-One Travel Form

Further to the COVID 19 pandemic, passengers traveling to Mauritius need to manually fill in five paper-based travel forms, four of which are for Health Authorities. Alternatively, you may opt to use this all-in-one electronic travel form to fill in all the required personal information, following which a PDF document will be sent to your designated e-mail address. You will just have to print and sign the forms therein before your travel. A fresh form submission will be required for each person traveling with you. [Learn more ...](#)

We generally perform scheduled maintenances and updates for improved experience on our platform between 05:00 AM (UTC) and 06:00 AM (UTC). The platform may be unavailable during this period. We apologize for any inconvenience this may cause.

V návaznosti na pandemii covid-19 musí cestující na Mauricius ručně vyplnit pět papírových cestovních formulářů, z nichž čtyři jsou pro zdravotnické úřady. Alternativně se můžete rozhodnout použít tento kompletní elektronický cestovní formulář k vyplnění všech požadovaných osobních údajů, načež vám bude na vámi určenou e-mailovou adresu zaslán dokument PDF. Před cestou si pouze vytisknete a podepíšete formuláře. **Od každé osoby, která s vámi cestuje, bude vyžadováno odeslání nového formuláře.**

Na naší platformě obecně provádíme plánovanou údržbu a aktualizace pro lepší práci mezi 5:00 (UTC) a 6:00 (UTC).

Platforma může být v tomto období nedostupná. Omlouváme se za případné nepříjemnosti.

Last (Family) Name *	First (Given) Name *	Title *	Gender *
<input type="text" value="Příjmení"/>	<input type="text" value="Křestní jméno"/>	Mrs <input type="text" value="Titul"/>	<input type="text" value="Pohlaví"/>
Date of Birth *	Nationality *	Country of Birth *	Profession <b>Profese</b>
<input type="text" value="Datum narození"/>	<input type="text" value="Czech &lt;b&gt;Národnost&lt;/b&gt;"/>	<input type="text" value="Czech Republic &lt;b&gt;Země narození&lt;/b&gt;"/>	<input type="text" value="Profession"/>

Date of Departure From Origin *	Flight Number (to Mauritius) *
<input type="text" value="Datum odletu"/>	<input type="text" value="Číslo letu"/>
Date of Arrival	Last Port of Embarkation *
<input type="text" value="Datum příletu"/>	<input type="text" value="Poslední přístav naložení"/>

Note: This form can only be filled within 72 Hours before departure. In the event that you cannot submit this form online, you still have the option to fill out the paper forms manually. [Learn more ...](#) **Poznámka: tento formulář lze vyplnit pouze do 72 hodin před odjezdem. V případě, že nemůžete odeslat tento formulář online, stále máte možnost vyplnit papírové formuláře ručně.**

Passport Number \* **Číslo pasu**

12345

Passport Country of Issue **Země vydání pasu**

Czech Republic

Passport Date of Expiry \* **Datum expirace pasu**

16/11/2028



Are you a Resident of Mauritius, i.e. a Mauritian national or an Occupation/Residence Permit Holder? \*

 Yes  No**Jste rezident nebo obyvatel Mauricia?**Length of stay in Mauritius **Délka pobytu na Mauriciu?**Days **Počet dní**

0

Months **Počet měsíců**

0

Years **Počet let**

0

Purpose of visit in Mauritius **Důvod návštěvy Mauricia**

Leisure, recreation and holidays

Countries visited in the last 6 months

Country **Země**

Country

Date of visit **Datum návštěvy**

Date of visit

Length of Stay (Days) **Počet dní**

1

Permanent address **Adresa trvalého pobytu**Street **Ulice**

Street

City **Město**

City

State / Province **Stát / Provincie**

State / Province

Country \* **Země**

Country

Contact Information **Kontaktní informace**Mobile Number \* **Číslo mobilního telefonu**

+230

Home Phone

+230

Number in Mauritius

+230

Email Address \* **Email**

Email Address

Confirm Email Address \* **Potvrzení emailu**

Confirm Email Address

Do you have the following documents? These will have to be presented at Border and Health Control in Mauritius  
**Máte k dispozici následující dokumenty? Budou požadovány ke kontrole na Mauriciu**

- Negative Pre-departure PCR Test Certificate <sup>1</sup>  
**Negativní před příletový PCR test**
- Vaccination Certificate  
**Certifikát o očkování**
- Documentary evidence of recovery from COVID-19 <sup>2</sup>  
**Certifikát o prodělání onemocnění covid-19**
- State approved/registered Hotel Voucher  
**Hotelová rezervace / voucher**
- Health Insurance covering COVID 19 <sup>3</sup>  
**Cestovní pojištění zahrnující krytí na onemocnění covid-19**

1. You should take a pre-departure PCR test within 72 hours before departure, the result of which should be negative
2. Applicable if you have had only one authorized vaccine dose at least 14 days prior to your departure to Mauritius
3. Residents, i.e. Mauritian nationals or Occupation/Residence Permit Holders are exempted

1. Max. 72 hodin před odletem musíte podstoupit PCR test a prokázat se negativním výsledkem.
2. Očkovacím certifikátem se můžete prokázat pokud máte alespoň jednu schválenou vakcínu, minimálně 14 dní před odletem na Mauricius.
3. Výjimku mají rezidenti a obyvatelé Mauricia.

Have you been tested positive to COVID-19 in the last 7 days \* **Byli jste v posledních 7 dnech pozitivně testováni na covid-19?**

- Yes **Ano**
- No **Ne**

**⚠ Please fill departure date before entering PCR test information** **Prosím, vyplňte datum odletu před vyplněním vstupního PCR testu.**

Negative PCR Test Details, taken 72 hours before departure

**Detaily o PCR testu, který jste podstoupili max. 72 hodin před odletem.**

Date \* **Datum**

PCR Test Certificate Date



Lab Name \* **Název laboratoře**

Lab Name

Lab Country \* **Země, kde se nachází laboratoř**

Lab Country

Vaccination Status **Očkování**Are you travelling with an unvaccinated adult? **Cestujete s neočkovanou dospělou osobou?** Yes NoName of First Vaccine **Název vakcíny první dávky**Date of First Dose **Datum první dávky**

Pfizer-Biontech

02/07/2021

Name of second Vaccine **Název vakcíny druhé dávky**Date of Second Dose **Datum druhé dávky**

Pfizer-Biontech

02/08/2021

Address in Mauritius (If you are a visitor, write only the first place you will be staying) **Adresa na Mauriciu**State Approved / Registered Hotels **Státem schválené / registrované hotely**

State Approved / Registered Hotels

For health control purpose, please specify countries visited or transited during the last 14 days (including ports and airports)  
Please exclude the Last Port of Embarkation **Vyberte země, které jste v posledních 14 dnech navštívili (včetně přístavů a letišť)**Country **Země**Date of visit **Datum návštěvy**Length of Stay (Days) **Počet dní**

Country

Date of visit

1

Are you suffering from? **Máte některý z následujících příznaků?**Fever \* **Teplota** Yes NoSore Throat \* **Bolest v krku** Yes NoJoint Pain \* **Bolest svalů** Yes NoCough \* **Kašel** Yes No

Breathing Difficulties / Shortness of breath \*

**Ztěžené dýchání** Yes NoRash \* **Vyrážka** Yes NoSudden loss of sense of smell or taste \*  
**Náhlá ztráta čichu nebo chuti** Yes No

During the past 14 days, have you had close contact (face to face contact for more than 15 minutes or direct physical contact) with someone who had symptoms suggestive of COVID-19? \*

 Yes No**Byli jste v posledních 14 dnech v kontaktu (více než 15 minut) s osobou vykazující příznaky onemocnění covid-19?**Emergency Contact Information of someone who can reach you during the next 30 days **Kontakt na osobu, koho zastihneme v následujících 30 dnech**Full Name \* **Celé jméno**City \* **Město**Country \* **Země**

FullName

City

Country

Email Address \* **emailová adresa**Mobile Number \* **Mobil**

Email Address



+230

Each person should fill a new travel form with all required information  
**Každá osoba musí mít svůj vyplněný formulář**

Travel Companions Family **Cestující z rodiny**

Last (Family) Name **Příjmení**

First (Given) Name **Křestní jméno**

Last (Family) Name

First (Given) Name

Travel Companions Non-Family **Cestující mimo rodinu**

Last (Family) Name **Příjmení**

First (Given) Name **Křestní jméno**

Last (Family) Name

First (Given) Name

Consent

By ticking this checkbox, I hereby consent to the processing of my personal information, or personal information I have provided, for the sole purpose of receiving via e-mail a completed PDF document that I shall print, duly sign and hand over to the relevant authorities upon entry in the Republic of Mauritius.

Send me my PDF

Clear Form

Close form

PDF bude doručeno do emailu. Formuláře je nutné vytisknout a podepsat.