Présentée au port de  Date

Nom du navire  Numéro d’immatriculation/OMI

En provenance de  A destination de

Nationalité (Pavillon du navire)  Nom du capitaine

Jauge brute

Certificat valable de contrôle/d’exemption de contrôle sanitaire à bord ?  oui  - non

Délivré à  Date

Nouvelle inspection requise ?  oui - non (si oui, compléter la fiche de demande de certificat jointe)

Le navire/bateau s’est-il rendu dans une zone affectée telle que définie par l’OMS ?  oui - non

Nom du port  et date de la visite

Liste des escales (avec indication des dates de départ) au cours des 30 derniers jours :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Port | Date de départ | Port | Date de départ |
| 1. |  | 4. |  |
| 2. |  | 5. |  |
| 3. |  | 6. |  |
| 7. |  | 8. |  |

Liste des membres de l’équipage, passagers ou autres personnes qui ont embarqué sur le navire/bateau après le début du voyage international ou au cours des 30 derniers jours (joindre éventuellement un tableau adapté)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Embarqué à | Nom | Embarqué à |
| 1. |  | 4. |  |
| 2. |  | 5. |  |
| 3. |  | 6. |  |
| 7. |  | 8. |  |

Effectif de l’équipage  Nombre de passagers à bord

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Questions de santé | **Oui** | **Non** |
| 1. Y a-t-il eu un décès à bord au cours du voyage, autrement que par accident ?  Si oui, donner les détails dans le tableau joint. Nombre total de décès |  |  |
| 2. Y a-t-il à bord, ou y a-t-il eu au cours du voyage international, des cas suspects de maladie de caractère infectieux ?  Si oui, donner les détails dans le tableau joint. |  |  |
| 3. Le nombre total de passagers malades au cours du voyage a-t-il été supérieur à la normale/au nombre escompté ?  Quel a été le nombre de malades ? |  |  |
| 4. Y a-t-il actuellement des malades à bord ?  Si oui, donner les détails dans le tableau joint. |  |  |
| 5. Un médecin a-t-il été consulté ?  Si oui, donner les détails du traitement ou des avis médicaux dans le tableau joint. |  |  |
| 6. Avez-vous connaissance de l’existence à bord d’une affection susceptible d’être à l’origine d’une infection ou de la propagation d’une maladie ?  Si oui, donner les détails dans le tableau joint. |  |  |
| 7. Des mesures sanitaires quelconques (quarantaine, isolement, désinfection ou décontamination par ex.) ont-elles été prises à bord ?  Si oui, préciser lesquelles , le lieu , la date |  |  |
| 8. Des passagers clandestins ont-ils été découverts à bord ?  Si oui, où sont-ils montés à bord (à votre connaissance) ? |  |  |
| 9. Y a-t-il un animal/animal de compagnie malade à bord ? |  |  |

Note : En l’absence d’un médecin, le capitaine doit considérer les symptômes suivants comme des signes faisant présumer l’existence d’une maladie de caractère infectieux :

1. fièvre persistant plusieurs jours, accompagnée de : i) prostration ; ii) diminution de la conscience ; iii) hypertrophie  
   ganglionnaire ; iv) ictère ; v) toux ou difficultés respiratoires ; vi) saignements inhabituels ; ou vii) paralysie.
2. fièvre, ou absence de fièvre, accompagnée de : i) un érythème ou une éruption cutanée aigus ; ii) de forts vomissements   
   (non provoqués par le mal de mer) ; iii) une diarrhée sévère ; ou iv) des convulsions récurrentes.

Je déclare que les renseignements et réponses figurant dans la présente déclaration de santé (y compris le tableau joint) sont, à ma connaissance, exacts et conformes à la vérité.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date | Signé  Capitaine | Contresigné  Médecin de bord (s’il y a lieu) |

**TABLEAU JOINT A LA DECLARATION MARITIME DE SANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Classe ou fonctions à bord** | **Age** | **Sexe** | **Nationalité** | **Port et date d’embarquement** | **Nature de la maladie** | **Date d’apparition des symptômes** | **Signalée au médecin du port ?** | **Issue[[1]](#footnote-1)** | **Médicaments ou autres traitements administrés au patient** | **Observations** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Indiquer : 1) si la personne s’est rétablie, si elle est encore malade ou si elle est décédée ; et 2) si la personne est encore à bord, si elle a été évacuée (donner le nom du port ou de l’aéroport), ou si son corps a été immergé. [↑](#footnote-ref-1)