

# TRAVELER ENTRY FORM



A Traveler Entry Form must be filled in by travelers who enter Turkey, as a requirement by Ministry of Health in order to save electronically the health information declared by the travelers.

Travelers who will be arriving in Turkey by air travel must fill in the **Traveler Entry Form** on [register.health.gov.tr](http://register.health.gov.tr) within 72 hours before their trip. When the form is filled in a HES code will be created for a traveler, who will be able to use this code during their travel and accommodation in Turkey.

All Turkish and foreign travelers who have airline tickets to Turkey must:

1

Fill in the Traveler Entry Form on [register.health.gov.tr](http://register.health.gov.tr) within 72 hours before their trip.



2

Print out the completed form or download it to their mobile devices (smart phone, tablet PC, etc.)



3

present the completed form on paper or on a mobile device to the airline personnel for control.



4

Travelers who could not fill in the form by their travel time will be able to fill it in before boarding on the plane.



People can contact related airline company in case of any problems.



# TÜRKİYE'YE GİRİŞ FORMU



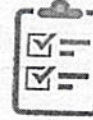
Sağlık Bakanlığı tarafından, Türkiye'ye giriş yapan kişilerin sağlık deklarasyon bilgilerini elektronik ortamda kaydetmek amacıyla "Türkiye'ye Giriş Formu" uygulaması geliştirilmiştir.

Uygulama kapsamında yurtdışından havayolu ile ülkemize gelecek kişiler seyahatlerinden önceki 72 saat içerisinde [register.health.gov.tr](https://register.health.gov.tr) adresinden "Türkiye'ye Giriş Formu"nu doldurmaları gerekecektir. Form doldurulduğunda her kişi için HES Kodu oluşturulacak ve kişiler bu kodu ülkemizdeki seyahatleri ve konaklamaları sırasında kullanabileceklerdir.

Yurtdışından Türkiye'ye havayolu ile gelmek için bilet alan Türk ve yabancı tüm yolcular tarafından;

1

Uçuştan önceki 72 saat içerisinde olacak şekilde "[register.health.gov.tr](https://register.health.gov.tr)" linkinden "Türkiye'ye Giriş Formu" doldurulmalıdır.



2

Form doldurulduktan sonra kağıt olarak çıktısı alınmalı veya mobil cihazlara (telefon, tablet) indirilmelidir.



3

Uçuş öncesinde havayolu şirketi tarafından formun doldurulup doldurulmadığı mobil cihaz ekranı veya kağıt çıktısı üzerinden kontrol edilmelidir.



4

Form doldurmadığı anlaşılan yolcuların uçuş öncesinde formu doldurmaları sağlanmalıdır.



Kişiler, sorun yaşanması halinde havayolu şirketi ile irtibata geçebilirler.





REPUBLIC OF TURKEY  
MINISTRY OF HEALTH  
FORM OF ENTRANCE DUE TO PANDEMIC  
THREAT



M6N3127417

### General Information

HES Code	: M6N3127417
Full Name	: Bahar DALKILIÇ
Gender	: Female
Passport Number	: U345612
Arrival Date	: 2021-03-23
Nationality	: Russia
Phone	: +1522-446-1200
E-Mail	: hayat.eve.sigara@gmail.com
Residence Country	: American Samoa

### Accommodation Addresses

City	Address	Phone
Ankara	Sağlık Bakanlığı Çankaya/ANKARA	+90 432 165 42 12

### List of countries you have been in last 10 days

Country
Uruguay (URY)
England (GBR)

# Form for Entry to Turkey

Clarification Text:

The form must be filled in within the last 72 hours before travel.

Information on the website should be filled in order to provide you proper information and protect the health of yours and loved ones during the Covid-19 pandemic. A private HES code will be created automatically by the given information. We will be able to contact with you in the case of any contact with Covid-19 patient during your travel and staying thanks to HES Code. For this reason, the accuracy and updateability of the information is quite important.

The form you will fill may be checked at the borders of the Republic of Turkey whether you have filled in this form or not, and if you haven't filled in the form or made misleading statements, you may face legal and administrative sanctions. Furthermore, you might not be allowed to enter Turkey, if you are not a Turkish Citizen or you do not have a residence permit.

Fill in all form fields to go to the next step.

(\*) Required fields

1

2

3

4

## General Information

Name (\*)

Passport Number (\*)

E-mail Address (\*)

Surname (\*)

Country of Origin (\*)

Phone Number (\*)

Gender (\*)

Nationality (\*)

Arrival Date (\*)

Entry Type (\*)

Transportation Company Name

Select Gender

Select Country

YYYY/MM/DD

Select Entry Type

Clear

Forward

Copyright © 2020 T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI. Tüm hakları saklıdır.