



الإقرار الصحى (لغير المصريين)

بموجب اللوائح الصحية الدولية IHR 2005 وقانون الحجر الصحى المصرى فإن بطاقة الصحة العامة هذا هو وثيقة إلزامية تهدف الى حماية صحتك ، وسوف تساعد معلوماتك موظفي الصحة العامة على الإتصال بك إذا كنت قد تعرضت لأمراض معدية .. من المهم ملء هذه البطاقة بالكامل وبدقة. أنا الموقع أدناه ، أقر بأن جميع المعلومات التي قدمتها أدناه صحيحة وأنه لم يتم تشخيصي مؤخرًا بمرض الكورونا المستجد COVID-19 ولم أخالط أى شخص مشتبه به أو تم اختباره إيجابيًا لـ COVID-19 ولم أعاني من أي أعراض خلال الـ ١٤ يومًا الماضية..

كما أقر بأننى لدى تأمين طبي شامل يغطى فترة إقامتى داخل مصر حتى مغادرتها

الاسم بالكامل :

الجنسية :

تاريخ الميلاد

السنة

الشهر

اليوم

رقم جواز السفر:

المهنة :

اسم شركة الطيران :

رقم الرحلة:

جهة القدوم :

العنوان في مصر:

رقم التليفون / الموبيل

البريد الالكتروني :

هل تعاني من اى اعراض مرضية مثل ارتفاع درجة الحرارة – سعال – احتقان في الحلق – ضيق في التنفس ؟

نعم

لا

هل كنت على إتصال باى شخص مصاب ب COVID-19 في اخر ١٤ يوم؟؟

لا

نعم

ما الدول التي قمت بزيارتها خلال ال ١٤ يوم الماضية؟؟

فى حال الشعور بأى أعراض لمرض الكورونا المستجد COVID-19 سوف أقوم على الفور بإبلاغ طبيبى الفندق وإلتماس مشورته الطبية أو الإتصال بالخط الساخن ١٠٥ وكذلك فى حال تغير محل إقامتى داخل مصر سأقوم بإبلاغ الخط الساخن ١٠٥ .

أؤكد بموجب هذا أنني قرأت وفهمت كل ما سبق ؟؟

التوقيع التاريخ