





الإقرار الصحى (لغير المصريين)

بموجب اللوائح الصحية الدولية IHR 2005 وقانون الحجر الصحى المصرى فإن بطاقة الصحة العامة هذا هو وثيقة إلزماية 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 ، اقر بأن جميع المعلومات التي قدمتها أدناه صحيحة وأنه لم يتم تشخيصي مؤخرًا بمرض الكورونا المستجد COVID-19 ولم أخالط اى شخص مشتبه به أو تم اختباره إيجابيًا لــ COVID-19 ولم أخالط اى شخص مشتبه به أو تم اختباره إيجابيًا لــ 19-20 ولم أعانى من أي أعراض خلال الـ 15 يومًا الماضية..

رتها.	لامتی داخل مصر حتی مغاه	ن طبى شىامل يغطى فترة إة	كما أقر بأننى لدى تأمي
			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 تعانى من اى اعراض مرضية مثل ارتفاع درجة الحرارة – سعال – احتقان في الحلق – ضيق في التنفس ؟
نعم الا
هل كنت على إتصال باى شخص مصاب ب 19-COVID في اخر ١٤ يوم ؟؟
نعم الا
ما الدول التي قمت بزيارتها خلال ال ١٤ يوم الماضية ؟؟
الفندق والتماس مشورته الطبية أو الإتصال بالخط الساخن ١٠٥ وكذلك في حال تغير محل إقامتي داخل مصر
سأقوم بإبلاغ الخط الساخن ١٠٥ .
أؤكد بموجب هذا أنني قرأت وفهمت كل ما سبق ؛؛
التوقيع