



البطاقة الصحية للمسافر

FICHE SANITAIRE DU PASSAGER / PUBLIC HEALTH PASSENGER FORM  
-CORONAVIRUS-

## INFORMATIONS CONCERNANT LE VOL/ FLIGHT INFORMATION

Date d'arrivée / Arrival Date:*	<input type="text"/>	تاريخ الوصول:*
Numéro De Siège / Seat Number:	Cette information à saisir après enregistrement	رقم المقعد:
Numéro De Vol / Flight Number :*	<input type="text"/>	رقم الرحلة:*

## INFORMATIONS SUR LE PASSAGER/ PASSENGER INFORMATION

Nom Prénom / Full Name:*	<input type="text"/>	الإسم العائلي و الشخصي:*
Date de naissance/ Date of birth:*	<input type="text"/>	تاريخ الإزدياد:*
N° de la CNIE ou CI/ ID card N° or residence permit N° :*	<input type="text"/>	رقم البطاقة الوطنية أو رقم بطاقة الإقامة
N° passeport/ Passport number :*	<input type="text"/>	رقم الجواز:*
Nationalité/ Nationality:*	<input type="text"/>	الجنسية:*
Adresses au Maroc/ Addresses in Morocco:	<input type="text"/>	العنوان في المغرب:
Adresses au pays de résidence/ Addresses in country of residence :	<input type="text"/>	العنوان في بلد الإقامة:
E-mail:*	<input type="text"/>	البريد الإلكتروني:*
N° de téléphone hors Maroc/ Phone N° outside Morocco :	<input type="text"/>	رقم الهاتف خارج المغرب:
N° de téléphone au Maroc/ Phone N° in Morocco:	<input type="text"/>	رقم الهاتف داخل المغرب:
Pays de provenance / Coming from :*	<input type="text"/>	بلد القوم:*
Villes De Transit / Transit Cities :	<input type="text"/>	مدن العبور:
Quels sont les pays que vous avez visité durant les derniers 30 jours ? / Which foreign countries have you visited during the last 30 days ?	<input type="text"/>	ما هي الدول التي زرتم خلال 30 يوما الماضية ؟

/ Durant les derniers 14 jours / During the last 14 days خلال 14 يوما الماضية	نعم Oui Yes	لا Non No
38 ° C هل أصبتم بالتهاب تنفسي حاد مع أعراض الحمى تفوق - - Avez-vous présenté une infection respiratoire aigue avec fièvre supérieure à 38° C ? - Have you had an acute respiratory infection with fever over 38° C ?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
هل خالطتم شخصا مصابا أو مشتبها في إصابته بفيروس كورونا ؟ - Avez-vous été au contact d'une personne atteinte ou suspecte d'être atteinte par le coronavirus ? - Have you been in contact with a person infected or suspected of being infected with coronavirus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
هل اشتغلتم أو أقمتم في مستشفى أو مختبر سبق و أن سجلت فيه حالة فيروس كورونا ؟ - Avez-vous travaillé ou séjourné dans un hôpital ou laboratoire dans lequel un cas d'infection au coronavirus a été confirmé ? - Have you worked or stayed in a hospital or laboratory in which a coronavirus infection case was confirmed	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<p>أصرح بصحة جميع المعلومات المدلى بها. Je déclare que toutes les informations sont correctes. I declare that all the informations are true and correct.</p> <p>Signature :</p> <p>شكرا على حسن تفهمكم Merci pour votre compréhension We appreciate your kind understanding</p>	التوقيع:
---	----------

<p>Réservé à l'administration / Reserved for administration/ خاص بالإدارة/</p> <p>N° d'admission:</p>
---

\* Champs obligatoires