

Ministry of Health & Population
Preventive Sector
General Quarantine Department



وزارة الصحة والسكان
القطاع الوقائي
الإدارة العامة للحجر الصحي

نحن نهتم بصحتك
we care for your health

Public health card كارت الصحة العامة

من فضلك قم بملئ الكارت بدقة
Kindly fill the card carefully

Full Name	الإسم بالكامل
Age/Sex	السن والنوع
Nationality	الجنسية
Passport No.	رقم جواز السفر
Country of Departure	البلد القادم منها
Date of Arrival	تاريخ الوصول
Flight No / Seat No.	رقم الرحلة / رقم المقعد
Airline Name	اسم شركة الطيران
Residence address in Egypt for next 3 weeks	عنوان الإقامة في مصر خلال ٢١ يوماً القادمة
Phone Number in Egypt	رقم التليفون في مصر
Mobile Phone	رقم التليفون المحمول
Email Address	البريد الإلكتروني

Ministry of Health & Population
Preventive Sector
General Quarantine Department



وزارة الصحة والسكان
القطاع الوقائي
الإدارة العامة للحجر الصحي

Public health card كارت الصحة العامة

ضع علامة (√) أمام الأعراض التي تعاني منها

Please mark (√) if you have any of the following symptoms

High Fever more than (38)°c		ارتفاع في درجة الحرارة أكثر من (38)°م
Vomiting		قيئ
Diarrhoea		إسهال
Unusual weakness		الشعور بالأعياء
Sore throat		احتقان في الحلق
Muscle Aches		آلام بالعضلات
Headache		صداع
Rash		طفح جلدي
Difficulty in breathing		صعوبة في التنفس

In the last (21) days did you have close contact with someone who had any Communicable illness?
Yes () No ()
(Mention) :

هل تعاملت بشكل مباشر خلال ٢١ يوماً الماضية مع شخص كان يعاني من مرض معدي؟ نعم () لا ()
(أذكر المرض) :

Countries visited within last 3 weeks :

البلاد التي قمت بزيارتها في آخر ٣ أسابيع :