



البطاقة الصحية للمسافر

Fiche Sanitaire du Passager / Public Health Passenger Form

هذه الوثيقة مخصصة للسلطات الصحية لتمكينها من التواصل معكم إذا لزم الأمر، و ذلك في حالة رصد مرض معد لدى مسافر على نفس رحلتكم. ستبقى بياناتكم سرية وسيتم إتلافها بعد 3 أشهر.

Ce document est destiné aux autorités sanitaires afin de vous contacter en cas de détection d'un cas de maladie transmissible chez un passager relevant du même vol/ traversée et vous assurer la prise en charge adéquate. Vos données resteront confidentielles et seront détruites après 3 mois.

This document is intended for the health authorities in order to contact you in case of detection of a transmissible disease in a passenger on the same flight/crossing and to ensure an appropriate treatment. Your information will remain confidential and will be destroyed after 3 months.

INFORMATIONS CONCERNANT LE VOL/ FLIGHT INFORMATION

Date d'arrivée / Arrival Date:*

تاريخ الوصول:*

Numéro De Siège que vous occupiez / Seat Number that you occupied:*

رقم المقعد الذي كنتم تشغلونه:*

Numéro De Vol-Traversée/ Flight-Crossing Number : *

رقم الرحلة:*

INFORMATIONS SUR LE PASSAGER/ PASSENGER INFORMATION

Nom Prénom / Full Name:*

الإسم العائلي والشخصي:*

N° de la CNIE ou CI/ ID card N° or residence permit N° :

رقم البطاقة الوطنية أو رقم بطاقة الإقامة:

N° passeport/ Passport number :*

رقم الجواز:*

Adresses au Maroc/ Addresses in Morocco: *

العنوان في المغرب:*

N° de téléphone hors Maroc/ Phone N° outside Morocco : *

رقم الهاتف خارج المغرب:*

N° de téléphone au Maroc/ Phone N° in Morocco: *

رقم الهاتف داخل المغرب:*

أصرح بصحة جميع المعلومات المدلى بها

Je déclare que toutes les informations sont correctes.

I declare that all the informations are true and correct

Signature :

التوقيع:

Date :