



Public health card العامة الصحة الكارت

Please mark (√) if you have any of the following symptoms
ضع علامة (√) أمام الأعراض التي تعاني منها

High Fever more than (38)°c	ارتفاع في درجة الحرارة أكثر من (38)م
Vomiting	قيء
Diarrhoea	إسهال
Unusual weakness	الشعور بالأعباء
Sore throat	احتقان في الحلق
Muscle Aches	الأم 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) :

Countries visited within last 3 weeks :

هل تعاملت بشكل مباشر خلال 21 يوماً الماضية مع شخص كان يعاني من مرض معدى؟ نعم () لا ()
(اذكر المرض) :

البلاد التي قمت بزيارتها في آخر 3 أسابيع :

Ministry of Health & Population

Preventive Sector



وزارة الصحة والسكان
القطاع الوقائي
الإدارة العامة للحجر الصحي

General Quarantine Department

نحن نهتم بصحتك
we care for your health

كارت الصحة العامة

من فضلك قم بملء 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 الهاتفون في مصر
Mobile Phone	رقم الهاتفون المحمول
Email Address	البريد الإلكتروني