



موضوع: گواهی عدم ابتلا به بیماری کرونا (تست به روش PCR)

همکاران گرامی،

احتراماً بدین وسیله به استحضاری رساند عطف به بخشنامه شماره ۴۲۵۲۰ مورخ ۲۵ تیر ۱۳۹۹ کلیه مسافریین محترم هواپیمایی امارات از مبدا ایران به تمامی مقاصد شبکه پروازی امارات (شامل ویزای توریستی یا دارای اقامت به مقصد دبی و یا ترانزیت در دبی) میبایستی حداکثر ۹۶ ساعت قبل از پرواز نسبت به انجام تست کرونا اقدام و گواهی عدم ابتلا به بیماری کرونا را دریافت کنند. این گواهی باید در طول سفر قابل ارائه بوده و در کنار پاسپورت و ویزا از مدارک ضروری سفر می باشد.

شایان ذکر است تمامی مسافران ملزم به پر کردن و ارائه فرم سلامت به کانتینر پذیرش مسافریین در فرودگاه می باشند. همچنین مسافریین به مقصد دبی لازم است فرم تعهد نامه قرنطینه را نیز در سالن ورودی قبل از ورود به شهر تحویل دهند.

**توجه:** گواهی عدم ابتلا باید صرفاً از طریق روش تستگیری PCR در مراکز تایید شده این شرکت (عطف به بخشنامه شماره ۴۲۵۲۰ مورخ ۲۵ تیر ۱۳۹۹) انجام شود. لازم به ذکر است انجام این تست فقط برای مسافران بالای ۱۲ سال الزامی می باشد.

با تشکر

واحد فروش هواپیمایی امارات

## Health Declaration Form

To protect your health, public health officers need you to complete this form. Your information would help public health officers to contact you if you were exposed to a communicable disease. It is important to fill out this form completely and accurately. Your information is intended to be held in accordance with applicable laws and used only for public health purposes.

First Name:	Surname:	Nationality:	Gender:
Emirates ID/Passport No.:	Date of Flight:	Flight Number:	Seat Number:
Airport of Departure:	Final Destination:	Contact Number:	Second Contact Number:
Address in the UAE	Area and street:	Hotel name or villa/flat number:	
Emirate of residence:			

1. Have you been diagnosed as COVID-19 (Novel Coronavirus) patient? if yes when:.....
2. Did you, in the past 14 days, come in close contact with someone who has been diagnosed with COVID-19? Yes/No
3. Have you had any fever or respiratory symptoms “coughing, sneezing, trouble breathing” in the past 3 days? Yes/No
4. Do you have health insurance valid in the UAE? Yes/No
5. Have you travelled to any other country in last 14 days? If yes please specify.....

“I hereby declare that I am fit to travel and confirm that I have filled the information required accurately and I have carefully considered the statements made above and that to the best of my knowledge are complete, correct and that I have not withheld any relevant medical information or made any misleading statements. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it.

**NAME:** \_\_\_\_\_ **SIGNATURE:** \_\_\_\_\_ **DATE:** \_\_\_\_\_

The undersigned acknowledge, that I will be responsible for the following:

- 1- Download the COVID-19 DXB application on my smart phone.
- 2- Self-quarantine at home or in an institute until I receive my COVID-19 PCR test result, and I will leave the quarantine only after I receive a normal COVID-19 test result.
- 3- If my test result was positive for COVID-19, I will isolate myself for 14 days and follow the instructions given to me by the Health Authority.
- 4- I will be responsible for all my actions and will comply with the preventive measures to help stop the spread of COVID-19.

I declare that I will take full responsibility for my actions,  
and that I may face legal actions if I don't follow the preventive measures  
expected from me, in accordance with the UAE law.

اتعهد أنا الموقع ادناه بـ :

- 1- تحميل تطبيق كوفيد 19 ، والالتزام بالحجر الصحي حتي استلام النتيجة.
- 2-الالتزام بالعزل الصحي لمدة 14 يوماً في حال كانت النتيجة ايجابية.
- 3-التعاون مع السلطات المختصة فيما يخص المعلومات اعلاه واي توجيهات تصدر في هذا الشأن.
- 4-الالتزام بجميع الأوامر والضوابط والتوجيهات والتدابير الوقائية الصادرة بشأن كوفيد 19.

كما انني اتحمل المسؤولية القانونية بحال مخالفتي ذلك وفقاً لقوانين  
دولة الإمارات العربية المتحدة.

لتحميل البرنامج  
Download the app



الاسم الكامل / Full name	.....
الجنسية Nationality	.....
عنوان السكن Address	.....
هاتف المنزل Home number	.....
البريد الإلكتروني e-mail	.....
التاريخ / Date	.....
رقم الجواز / الهوية Passports / EID	.....
مغادر من Departure from	.....
رقم الهاتف المشترك Mobile	.....
رقم احد الأقارب او الكفيل Sponsor	.....
التوقيع / signature	.....