

تعميم

GACA Circular

To: All Airlines operating in the airports of the Kingdom of Saudi Arabia, including general aviation.

إلى: جميع الناقلات العاملة بمطارات المملكة العربية السعودية بما يشمل الطيران العام.

Subject: Update Health Disclaimer Form (3).

الموضوع: تحديث نموذج تعهد الالتزامات بالاشتراطات الصحية (٣).

Reference:

- Article 23 of the Civil Aviation Law.
- GACA circular No. (4/6742) dated on 27/01/1442 AH.

المرجع:

- المادة (٢٣) من نظام الطيران المدني.
- تعميم الهيئة العامة للطيران المدني رقم (٦٧٤٢/٤) وتاريخ ١٤٤٢/٠١/٢٧هـ.

Instructions:

- All airlines must distribute the attached updated Disclaimer form to all passengers coming to the Kingdom of Saudi Arabia.
- The form should be distributed to passengers on board before arriving to KSA airports.
- All passengers must submit their filled and signed form to the airport health control center upon arrival at the airport.

التعليمات:

- على جميع شركات الطيران الالتزام بتوزيع النموذج المحدث المرفق على جميع الركاب القادمين إلى المملكة.
- يتم توزيع النموذج للركاب على متن الطائرة قبل الوصول إلى مطارات المملكة.
- إلزام جميع الركاب بالتوقيع على النموذج وتسليمه من الركاب إلى مركز المراقبة الصحية بالمطار عند الوصول.

Attachment(s):

- Updated Health Disclaimer Form.

المرفقات:

- نموذج تعهد الالتزامات بالاشتراطات الصحية المحدث.



تعهد

	رقم الهوية/الاقامة		الاسم الثلاثي
			عنوان السكن
	اسم البلد القادم منها		اسم منفذ الدخول
	رقم الرحلة	/ /	تاريخ الوصول
	رقم اتصال بديل		رقم الجوال الشخصي

أقر أنا الموقع أدناه بأنني / (أن المذكور أعلاه):

1. لا أعاني من أي أعراض تنفسية أو ارتفاع في درجة الحرارة أو أي من أعراض الإصابة بفيروس كورونا (كوفيد-19)، ولم يسبق أن يتم تشخيصي بالإصابة بفيروس كورونا (كوفيد-19) خلال (14) يوم السابقة، ولم أخالط شخص تم تشخيصه بالإصابة بفيروس كورونا (كوفيد-19) خلال (14) يوم السابقة.
2. أتعهد بالالتزام بالحجر المنزلي لمدة (3) أيام، مع إجراء فحص كورونا (كوفيد-19) بعد (يومين) من تاريخ وصولي للمملكة، بالاتصال على 937 وحجز موعد في مراكز (تأكد) لطلب إجراء الفحص، أو إكمال الحجر المنزلي لمدة (7) أيام مع عدم الفحص.
3. التسجيل وتحديد الموقع من خلال تطبيق (توكلنا) خلال 8 ساعات من الوصول والاسوف يتم التصعيد للجهات المختصة بعد مرور 24 ساعة لاتخاذ اللازم.
4. البقاء في المنزل طوال فترة الحجر وعدم الخروج باستثناء الذهاب للحصول على الرعاية الطبية.
5. الالتزام بالإجراءات الاحترازية لمواجهة جائحة فيروس كورونا والتي تقررها وزارة الصحة، عند الخروج من المنزل في أي وقت، وتشمل لبس الكمامة والتباعد الاجتماعي.
6. مراقبة الأعراض مثل السعال وارتفاع درجة الحرارة وضيق التنفس، الاتصال الفوري على 937 أو مراجعة عيادات (تطمئن) في حال ظهور أي من الأعراض المذكورة وتبليغهم بذلك.
7. أوافق على قيام (وزارة الصحة) باتخاذ أي إجراءات وقائية وعلاجية، وإجراء الفحوصات الطبية والمخبرية وأي إجراءات أخرى تراها مناسبة، والحضور عند الاتصال بي على الأرقام الموضحة أعلاه.
8. أتعهد بصحة المعلومات الواردة أعلاه والالتزام بالتعليمات السابقة وما يصدر لاحقاً من الجهات المعنية فيما يتعلق بمواجهة جائحة كورونا وأن مخالفة تلك الإجراءات والتعليمات أو التقصير بها أو ثبوت عدم صحة المعلومات الواردة في هذا التعهد يعرضني للعقوبات المقررة ولغرامة مالية تصل إلى (500) ألف ريال سعودي أو السجن لمدة قد تصل إلى سنتين أو العقوبتين معاً.

والله الموفق...

التوقيع:

الاسم:

التاريخ:

Disclaimer

Full Name		National ID/Iqama	
Residence Address			
Point of Entry		Country Arriving From	
Arrival Date		Flight/Trip Number	
Personal Mobile Number		Alternative Contact Number	

I (the person signing below) admit that I/ (the person mentioned above):

1. Do not have any respiratory symptom or fever or any symptom of coronavirus (COVID-19) infection, nor have been diagnosed with coronavirus (COVID-19) infection in the last (14) days, nor have been in contact with a person diagnosed with coronavirus (COVID-19) infection in the last (14) days.
2. Will comply with home quarantine for (3) days, with having (COVID-19) PCR done after (2 days) from arrival, by contacting 937 and booking appointment in (Takkad) centers for PCR test. Or continue home quarantine for (7 days).
3. Register and assign location through (Tawakkalna) application within 8 hours from arrival, else, it would be escalated to responsible authority after 24 hours to take necessary action.
4. Stay home throughout the quarantine period and do not leave unless seeking medical care.
5. Comply with preventive measures to control the coronavirus pandemic assigned by the Ministry of Health, when leaving home at any time, including wearing a facemask and social distancing.
6. Monitor symptoms, such as dry cough, fever, or shortness of breath. Immediately call 937 or visit (Tataman) clinics if any symptom appeared and notify them of that.
7. I agree to the Ministry of Health taking any preventive or medical measures, to undergo medical and laboratory check-ups, or any other procedure determined. I will be present when contacted on the numbers stated above.
8. I admit the information stated above to be true, and to complying with pervious instructions, in addition to instructions issued later by responsible authorities in relation to coronavirus pandemic. Failure to comply with those instructions and procedures, or if information stated above proved to be untrue, I will be exposed to determined penalties of monetary fines up to 500 thousands Saudi Riyals, imprisonment for up to two years, or both penalties combined.

Name: _____

Signature: _____

Date: _____