



61227

Qat. Omiri Age: 29 Year(s) Female  
Omiri Nizwa Saal

استمارة إفراز نالاسترام العزل الصلحي المبرم

أقر بأنه تم إبلاغه من قبل طبيب الصحة المختص بقرار العزل الصحي المنزلي لمدة ( ١٠ أيام ) ، وذلك اعتباراً من 2٤.٠٦/٢٠٢١ ، وحتى ٠٤/٠٦/٢٠٢١ ، حيث تم تقديم المشورة الطبية اللازمة لي وإطلاعي بكافة الإجراءات الوقائية اللازمة خلال مدة العزل الصحي المنزلي .

وعليه ، أؤكد إلزامي بالآتي :

أولاً : تنفيذ العزل الصحي المنزلي وفق قرار الطبيب وعدم الخروج من محل إقامتي المحدد إلا في الأحوال التي يقررها الطبيب .

ثانياً : إبلاغ الكادر الصحي في أقرب مؤسسة صحية عن أية أعراض (كالحُمى، السعال، الآم الحلق، ضيق التنفس..... الخ) .

ثالثا : اتخاذ كافة الإجراءات الوقائية المقررة للعزل الصحي المنزلي حسب الإستمارة المرفقة.

### البيانات الشخصية:

الاسم : ..... هلاله

القبيلة /- اللقب : ..... الدبدري

رقم التواصل : 94105443

..... محل الإقامة : حي العنبر

..... محل العمل : كلية التربية / كركوك

الرقم الهدني : 21529885 .....

التوقيع: \_\_\_\_\_

المرفقات :

. إستمارة الإجراءات الوقائية للعزل الصحي المنزلي

Dr. Fouad El-Hadi  
Member



سُخة إلى

لغة عمان السلطانية -

مديرية العامة للخدمات الصحية بالمحافظة .

مديرية العامة لمراقبة ومكافحة الأمراض .