



الاسم الثلاثي	رقم الهوية/الاقامة	رقم الرحلة	رقم اتصال لـ(قريب)
عنوان السكن	اسم البلد القادم منها	/ /	
اسم منفذ الدخول (مطار، منفذ بري ، منفذ بحري)			
تاريخ الوصول			
رقم الجوال الشخصي			

أقر انا الموقع أدناه بأنني / (أن المذكور أعلاه) لا أعاني/ يعاني من أي أعراض تنفسية أو ارتفاع في درجة الحرارة أو أي من أعراض مرض كورونا كوفيد ١٩، وسوف التزم/يلتزم بإكمال فترة الحجر الصحي المقررة لمدة (٧) أيام من تاريخ وصولي للمملكة (٣ أيام للممارسين الصحيين مع عينة سلبية في نهاية فترة الحجر) في المنزل، كما أقر أيضا بما يلي:

١. اطلاعي وموافقتي على اشتراطات العزل المنزلي والإلتزام بتطبيقها وهي:

- تحديد الموقع من خلال تطبيق تطمن خلال ٨ ساعات من الآن **والا** سوف يتم التصعيد للجهات المختصة بعد مرور ٢٤ ساعة لاتخاذ **اللازم**
- **البقاء في المنزل طوال فترة الحجر** وعدم الخروج باستثناء الذهاب للحصول على الرعاية الطبية.
- البقاء في غرفة معزولة بعيداً عن الأشخاص الآخرين وعدم مشاركتهم بالأكل والشرب خاصة أولئك الذين هم الأكثر عرضه ككبار السن والمصابين بالأمراض المزمنة و النساء الحوامل وأيضا عدم الاختلاط بالحيوانات الأليفة.
- ارتداء قناع الوجه (الكمامة) عند الخروج من الغرفة لأي سبب او من المنزل للضرورة (على سبيل المثال الذهاب للمستشفى) و عند الحاجة إلى البقاء او المرور بمنطقة مشتركة مع الآخرين . مع الحرص علي ترك مسافة متر ونصف أو أكثر بينك وبين الأشخاص الآخرين إضافة لارتداء الكمامة.
- الحرص على تغطية الفم و الأنف بالمناديل الورقية عند السعال و العطاس و التخلص منها بعد استخدامها مباشرة في سلة المهملات و غسل اليدين فوراً بالماء و الصابون لمدة ٤٠ ثانية على الأقل، أو استخدام مطهر اليدين الكحولي.
- تجنب مشاركة الأدوات الشخصية مع الآخرين كـ (فوطة الاستحمام، أدوات الأكل و الشرب) . و تنظيف جميع الأسطح (متكررة للمس كـ) مقابض الأبواب ، و لوحات مفاتيح أجهزة الكمبيوتر و الإضاءة و الهواتف النقالة وغيرها) باستخدام المعقمات الكحولية أو المعقمات التي تحتوي على الكلور.
- التأكد من أن المساحات المشتركة في المنزل بها تهوية جيدة، مثل نافذة مفتوحة.
- تخصيص دورة مياه بالمنزل ان امكن مع الحرص على تنظيفها بالماء و أدوات التنظيف او الأدوات المعقمة بعد كل استخدام في حال المشاركة مع الآخرين.

• مراقبة الأعراض مثل الشعور بالسعال الجاف، ارتفاع درجة الحرارة و القصور في التنفس، الاتصال الفوري على ٩٣٧ في حال ظهور أي من الأعراض المذكورة وتبليغهم بذلك، أو الذهاب للمركز الصحي أو الطوارئ عند الضرور

٢. تم تسجيلي في **(تطبيقي تطمن وتوكلنا)** كما تم تعريفني بطريقة التعامل معهما والمتابعة وعمل التقييم الصحي اليومي من قبل المختصين بوزارة الصحة.

٣. **الدخول على تطبيق تطمن والقيام بالتقييم الصحي اليومي** وسوف اقوم بالاتصال بوزارة الصحة عند الحاجة.

٤. أوافق على قيام (وزارة الصحة) باتخاذ أي إجراءات وقائية و علاجية، و إجراء الفحوصات الطبية و المخبرية و أي إجراءات أخرى تراها مناسبة لتحقيق المصلحة لحالي أو للمصلحة العامة، و الحضور عند الاتصال بي على الأرقام الموضحة أعلاه.

٥. أتعهد بالالتزام بالتعليمات السابقة وما يصدر لاحقا من الجهات المعنية فيما يتعلق بمواجهة جائحة كورونا وأن مخالفة تلك الإجراءات و التعليمات أو التقصير بها يعرضني للعقوبات المقررة ولغرامة مالية تصل إلى ٥٠٠ ألف ريال سعودي أو السجن لمدة قد تصل إلى سنتين أو العقوبتين معاً.

والله الموفق،،،

التوقيع:

الاسم:

التاريخ: