

كما تغنى من عملية المعاينة الصحية في السويس أو بور سعيد السفن التي تعبّر القناة دون أن تتوقف في الميناء الآخر.

مادة ٣ - في حالة قيود السفينة من مياه بوباء بأحدى أمراض الجدري أو التيفوس أو الحمى الراجحة فإنه يجوز إعفاء السفينة من عملية المعاينة الصحية في الميناء التالي إذا كانت مارة مروراً مباشراً دون توقف بأحدى الميناءين "السويس - بور سعيد" على أن يؤخذ اقرار من الربان بأن يقوم بالخطر عن الحالات المرضية التي قد تظهر على السفينة أثناء عبورها قanal السويس.

مادة ٤ - تجرى في كل سفينة أو طائرة قبل إفلاعها بأقصى وقت ممكن لا يحول دون إفلاعها في موعدها المحدد - عملية إبادة البعوض تحت إشراف السلطة الصحية إذا كانت السفينة أو الطائرة تقادر دائرة محلية تنتشر فيها الملاريا أو أي مرض آخر ينقله البعوض أو يوجد فيها بعوض ناقل للأمراض أكتسب مقاومة ضد المبيدات الحشرية.

ويمكن للسلطة الصحية - عند وصول السفينة أو الطائرة إلى منطقة يمكن أن يتصل بها مرض الملاريا أو أي مرض آخر عن طريق البعوض اللواحد - أن تجرى عملية إبادة البعوض بالسفينة عبر الطائرة إذا وجد فيها بعوض حتى أو إذا لم تقتضي السلطة الصحية بأن عملية الإبادة قد تمت على الوجه المبين في البند السابق.

مادة ٥ - يجوز للسلطة الصحية في ميناء وصول أن توافق على عملية إبادة الحشرات التي تجري في أجزاء الطائرة أثناء الطيران إذا كان من الممكن إجراؤها.

مادة ٦ - ينشر هذا القرار في الوقائع المصرية، ويعدل به من تاريخ نشره ما

نحريراً في أول مفرستة ١٢٨٧ (١١ مايو ١٩٦٧)

دكتور : محمد النبوى المهندس

وزارة الصحة

قرار رقم ١١٧ لسنة ١٩٦٧

في شأن الإقرارات الصحية وبعض إجراءات الحجر الصحي
وزير الصحة

بعد الاطلاع على القانون رقم ٤٤ لسنة ١٩٥٥ في شأن إجراءات
الحجر الصحي والقوانين المعدلة له؛
وعلى ما ارتقاه مجلس الدولة؛

قرر

مادة ١ - على ربان السفينة التي تصل إلى ميناء بحري أن يجبر على أصللة الساعة العجمية وأن يقدم أية بيانات تطلبها هذه السلطة خاصة بالحالة الصحية على ظهر السفينة أثناء الرحلة.

وعليه عند الوصول أن يدون جميع البيانات الواردة في الإفراز الصحي وفقاً للنموذج رقم ١ الملحق بهذا القرار على أن يصدق عليه من طبيب السفينة أن وجده وذلك فيما عدا الحالات التي لا تطلبها الادارة الصحية.

كما أن على قائد الطائرة أو وكيله المفوض - عند هبوطها في الميناء الجوى أن يستوفى البيانات الصحية والطبية في الملحق رقم ٢ ويسلمه إلى السلطة الصحية وأن يقدم أية بيانات تطلبها هذه السلطة عن الاحوال الصحية على ظهر الطائرة أثناء رحلتها.

مادة ٢ - إذا وصلت إلى ميناء بور سعيد أو السويس سفينة قادمة من موانئ غير موبوءة أو من موانئ موبوءة بعد مضي مدة الحصانة وأنصح من الفحص الطبي سلامتها جاز أعقاؤها من عملية المعاينة في الميناء الآخر إذا توافر الشرطان الآتيان.

- (أ) لا يكون بالسفينة مريض بمرض كورونبي أو مشتبه فيه.
- (ب) لا تقام السفينة بازلال مرضى أو جثث في الميناء الآخر.

بيان بموانى الرسو من ابتداء الرحلة وتواريخ القيام :

List of ports of call from commencement of voyage with dates of
departure

أسئلة صحية (HEALTH QUESTIONS)

Answer Yes or No

الإجابة نعم أو لا

(١) هل وجد بالسفينة في أثناء الرحلة أية إصابة أو إصابة مشتبه فيها بالطاعون أو الكوليرا أو الممى الصفراء أو الجدرى أو التيفوس أو الممى لاجعة ؟ اذكر البيانات بالمحدول .

(I) Has there been on board during the voyage any case of plague, cholera, yellow fever, smallpox, typhus, or relapsing fever ? Give particulars in the Schedule.

(٢) هل حدث طاعون أو اشتباه فيه بين الفيран بالسفينة أثناء الرحلة
أو هل حدثت بينها حالات تفوق غير هادبة ؟

(2) Has plague occurred or been suspected among the rats or mice on board during the voyage, or has there been an abnormal mortality among them?

(٣) هل توفي أحد بالسفينة أثناء الرحلة ؟ خلاف الوفيات الناشئة عن حادث ؟ أذكر البيانات بالجدول .

(3) Has any person died on board during the voyage otherwise than as a result of accident ? Give particulars in Schedule.

(٤) هل يوجد على السفينة أو همل وجد بها أثناء الرحلة ، حالة يشتبه في أنها من الحالات المعدية ؟ أذكّر البيانات بالمحدول .

(4) Is there on board or has there been during the voyage any case of disease which you suspect to be of an infectious nature ? Give particulars in Schedule.

(Form No. 15 Q.A.)

(ملحق رقم ۱۵ ”محرر صحی“)

اکفار صحی بھری

MARITIME DECLARATION OF HEALTH

(يقدمه ربانة السفن القادمة من موانئ خارج الإقليم)

(To be rendered by the masters of ships arriving from ports outside the territory).

التاريخ... Date ... ميناء ... Port of ...

الى من .. اسم السفينة ... from .. To .. Name of Ship...

اسم الربان Nationality... الجنسية... Master's Name...

الحمولة الصافية المسجلة بالعلن Net Registered Tonnage

عملية إبادة الفيران شهادة ... بتاريخ
 Deratting or Certificate Dated
 Deratting Issued at
 Exemption صادرة في
 أو الإعفاء من الإبادة

عدد البحارة

عدد الركاب النازلين في هذه الميناء)
ومن أي الموانئ أبمروا

Nature of Cargo { for Egypt مصر
Transit زانسيت نوع شحنة البانزرة

هل لديك حيوانات أو بقایا حيوانات أو كهنة أو جلود للتفریغ ؟ اذکر
عدهها ومصدرها وحالتها :

Have you to disembark any animals or debris, of same skin state
the quantity their origin and condition:

من هو وكيلكم في هذه الميناء؟ .. Who is your agent in this port? ..

(٥) هل يوجد الآن شخص مريض على ظهر السفينة؟ أذكر
البيانات بالجدول .

(5) Is there any sick person on board now ? Give particulars in Schedule.

ملاحظة — في حالة عدم وجود طبيب للسفينة ، على الربان أن يعتبر الأعراض الآتية أساساً للاشتباه في وجود مرض معنده وهي : حمى مصحوبة ببؤط أو مستمرة لعدة أيام أو تظهر معها أورام غددية أو طفح أو نفاط جلدي حاد مصحوب بحمى أو بدونها أو إسهال شديد مع أعراض بؤط عام أو يرقان مصحوب بحمى .

NOTE: In the absence of a surgeon, the Master should regard the following symptoms as ground for suspecting the existence of disease of an infectious nature; fever accompanied by prostration or persisting for several days, or attended with glandular swelling; or any acute skin rash or eruption with or without fever; severe diarrhoea with symptoms of collapse; jaundice accompanied by fever.

(٦) هل لديك علم بوجود أية حالة أخرى على ظهر السفينة قد تؤدي إلى نقل المدوى أو نشر المرض ؟

(6) Are you aware of any other condition on board which may lead to infection or the spread of disease?

إقرار

أقر بأن البيانات والأجوبة عن الأسئلة الموضحة في هذا الإقرار الصريح
(بما فيها المدخل) هي حقيقة وصحيحة على قدر ما أعلم وأعتقد) .

I hereby declare that the particulars and answers of the questions given in this Declaration of Health (including the Schedule) are true and correct to the best of my knowledge and belief.

Signed توقيع

الربان Master التاريخ Date

Countersigned نصري

طبيب السفينة— Ship's Surgeon

• في حالة انقضاض أكثر من أربعة أسابيع على بدء الرحلة يكتفى
ببيانات الخواص بالأسبوع الأربع الأخير .

(*) If more than four weeks have elapsed since the voyage began, it will suffice to give particulars for the last four weeks

- (*) State whether recovered, still ill or died.
- (**) State whether still on board; landed at

*# أذكر إذا كان المرض قد شغى أو لا يزال مريضًا أو موتي .
** أذكر إذا كان المرض لا يزال عمل ظهر المزبة أو خادرها (أذكرا اسم المينا) أو ألق به في البحر .

(Form No. ٣٩, Q.A.)

(استماره رقم ٣٩ جمر صحي)

UNITED ARAB REPUBLIC (EGYPT)

الجمهورية العربية المتحدة
"الإقليم الجنوبي"

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

وزارة الصحة

Quarantine Administration

ادارة المجرى الصحي

إقرار صحى للطائرات

AIRCRAFT HEALTH DECLARATION

اسم الطائرة ونوعها

رقم الوصول Number of arrival

ساعة الوصول Time of arrival

ساعة الافراج Time of pratique

Volume

١ - المطار الأصلى الذى قامت منه الطائرة والجهات التى قبضت بها
أثناء الرحلة وتاريخ القيام من كل منها(1) Starting place and various landing places with dates of departure
therefrom

٢ - عدد أفراد الطائرة

(2) Number of crew

٣ - جملة ركاب الطائرة

(3) Total number of passengers

Number of passengers

Landing	عدد
Indirect transit	ركاب
Direct transit	ف مسوار غير مباشر
	ف مسوار مباشر

٤ - هل حدث بالطائرة اصابات بمرض أو وفيات؟ وما تشخيص المرض
أو سبب الوفاة4) Have you had any sickness or death on board ? State diagnosis
or cause of death٥ - ما هي الاجراءات الصحية التي نفذت أثناء السفر؟ وحيث نفذت؟
(5) What sanitary measures have been applied during the voyage
and where ?٦ - هل توجد بضائع أو حيوانات بالطائرة؟
(6) Have you any goods or animals on board ?

حروف قائد الطائرة أو وكيله المفوض Done at

Pilot or Authorized Agent Date بتاريخ

ملاحظات الطبيب والإجراءات التي اتخذت

OBSERVATION OF THE MEDICAL OFFICER
AND MEASURES TAKEN

١ - البيانات الصحية المدونة بسجل الطائرة

1. Details on the log book

٢ - الاجراءات التي اتخذت عند الوصول

2. Measures applied on arrival (Disinseptization, disinfection,
vaccination etc.).الجمهورية العربية المتحدة
UNITED ARAB REPUBLIC (EGYPT)وزارة الصحة العمومية
MINISTRY OF PUBLIC HEALTHمصلحة المجرى الصحي
QUARANTINE ADMINISTRATION

للحماية الصحية RECONNAISSANCE SANITAIRE

للتحريات الصحية ARRASIONNEMENT SANITAIRE

رقم الوصول (مسلسل) No. of arrival

وقت وصول السفينة Time of arrival of vessel

وقت صعود الطبيب إلى السفينة Time of Doctor's arrival on board

وقت منح حرية الاتصال Time of granting Free Pratique

اذكر اسم آخر ميناء ملوث والمدة التي اقضيتها منذ مغادرة السفينة له

Sate the name of the last infected port and duration of voyage
since leaving it.

نوع السفينة : (بضاعة ، ركاب ، شراع ، صهريج)

Nature of vessel : (Cargo, Passengers, Sail, Tanker)

التحريات والإجراءات التي اتخذتها طبيب المجرى الصحي

Investigations and Measures taken by the Quarantine Doctor.

Date التاريخ

توقيع طبيب المجرى الصحي Signed: Quarantine Doctor

قرار وزير الصحة رقم ١١٨ لسنة ١٩٦٧

بإضافة جواهر مخدرة إلى الجدول رقم ١ من القانون رقم ١٨٢ لسنة ١٩٦٠ انحصار عكافحة المخدرات وتنظيم استعمالها والاتجار فيها

وزير الصحة

بعد الاطلاع على المادة ٣٢ من القانون رقم ١٨٢ لسنة ١٩٩٠ الخاتمة
بمكافحة المخدرات وتنظيم استعمالها والاتجار فيها

وعل قرار الجنة الفنية لمراقبة الأدوية بمجلسه ١٨ أبريل سنة ١٩٦٧ ،

وعل ما أرناه مجلس الدولة

نمر

مادة ١ - يضاف إلى الجدول الأول بالقانون رقم ١٨٢ لسنة ١٩٦٠
المشار إليه بالموهان الآتيان برقمي ٦٧ ، ٦٨ :

(٧) نور بیانون و ترکیه الکافی

(٦٨) فتاوا = 263 و ترکیبہ الکھائی :

۱- فین ایڈا - ۴- ن- برویونیل اتیلینو یلیور مدن و املاحه.

مادة ٢ - ينشر هذا القرار في الوقائع المصرية، ويصل به من تاريخ
نشره،

تحرير في ٦ صفر سنة ١٣٨٧ (١٦ مايو سنة ١٩٦٧)

وزير الصحة

١٦

دكتور: محمد النبوى المهندس