

To be filled by expectant mother

يرجى تعبئة من قبل السيدة الحامل

يرجى الإجابة على كافة الأسئلة باستعمال الحروف الكبيرة. ضعي علامة في المربع المناسب  
Please answer all questions using block letters. Put check mark in the appropriate boxes.

NAME OF PASSENGER \_\_\_\_\_ اسم المسافرة

FLIGHT ITINERARY \_\_\_\_\_ خط الرحلة المسار

FLIGHT NO. \_\_\_\_\_ رقم الرحلة

DATE \_\_\_\_\_ التاريخ

FROM \_\_\_\_\_ من \_\_\_\_\_ TO \_\_\_\_\_ إلى

مدة سريان الأستمارة اعتبارا من تاريخ الاصدار:  
**عالميا - ٧ أيام**  
(يجب أن يتم السفر خلال مدة السريان)  
**Validity of form date of issue:  
INTERNATIONAL - 7 DAYS**  
(Travel must be within validity period)

AGE OF GESTATION

فترة الحمل

|                                 |                            |  |
|---------------------------------|----------------------------|--|
| Less than 28 weeks & ..... days | أقل من ٢٨ أسبوع و..... يوم |  |
| 28 weeks & ..... days           | ٢٨ أسبوع و..... يوم        |  |
| 32 weeks & ..... days           | ٣٢ أسبوع و..... يوم        |  |
| 36 weeks & ..... days           | ٣٦ أسبوع و..... يوم        |  |
| Medical Certificate Attached    | مرفق شهادات طبية           |  |

متطلبات أو معلومات أخرى ذات صلة  
Other requirement or relevant information:

لا يوجد  
None

يرجى ذكرها و إن وجدت  
Specify, if any:

Passenger Declaration

تعهد المسافرة

I, the undersigned hereby expressly state and represent that as of the date here of, the age of gestation of my pregnancy is .....month (s) and .....week (s) and that i do not suffer from any abnormality connected with my current pregnancy. I here by take full and exclusive responsiblity for any error or misrepresentation in the above statements, international or otherwise, and i hereby hold Nile Air, its officers, employees, and against harmless from any claim and / or liability in law and equity and i waive all remedies therefore for any injury, aggravation, deterioration in health or any damage to myself or my unborn child due to thereto except where such injury, aggravation, deterioration in health or damage is due to gross negligence or willful misconduct of Nile Air, its officers, employees or agents.

أنا الموقععة أدناه و أعلن صراحة وأقر أنه من تاريخه و أن فترة الحمل هي..... (شهر) و..... (أسبوع) و وأني لا أعاني من أي حالة غير طبيعية لها صلة بحملي الحالي. وبموجب هذا التعهد، أتحمل المسؤولية الكاملة والحصرية عن أي خطأ أو خريف في البيانات المذكورة أعلاه. عن قصد أو خلافه، وبموجب لا أحمل النيل للطيران وموظفيها ومستخدمها ووكلائها أية مسؤولية أو مطالبية قانونية. و / أو أتنازل بذلك عن كاف التعويضات عن أي إصابة أو تدهور في حالتي أو تدهور حالتي الصحية أو أي ضرر يلحق بي أو بالجنين نتيجة لذلك باستثناء الحالات التي تكون فيها الإصابة أو تدهور الحالة أو تدهور صحتي أو الضرر ناجما عن الإهمال الجسيم أو سوء التصرف المعتمد من طرف النيل للطيران أو موظفيها أو وكلائها .

I understand and acknowledge that expectant mothers beyond six (6) months age of gestations and those who suffer from any complication or difficulty due to pregnancy regardless of age of question are required to submit personal physician's clearance before they are allowed to travel by air.

وأفهم وأدرك أن على الأمهات الحوامل اللواتي تجاوزن فترة حمل (٦) أشهر واللاتي يعانين من أي مضاعفات أو صعوبة ناجمة عن الحمل بغض النظر عن مدة الحمل. أن يقدمن تقريرا بذلك من الطبيب الخاص قبل السماح لهن بالسفر جوا .

I warrant that i have read and understood the foregoing and that i voluntarily agreed to be inbound thereby.

وأتعهد بأنني قرأت ما ورد وأني أوافق من تلقاء نفسي على الالتزام بذلك .

For expectant mother below age of 18 to 21 (whichever is the applicable legal age at the country of commencement or travel) this from shall be co-signed by her husband or parent or guardian.

بالنسبة للأمهات الحوامل دون سن ١٨ إلى ٢١ سنة. (أيهما هو السن القانوني المطبق في الدولة التي تنطلق منها الرحلة). يجب توقيع هذه الاستمارة أيضا من قبل زوج المرأة المسافرة أو والدها أو ولي أمرها .

Signature of passenger: \_\_\_\_\_ توقيع المسافرة:

Address: \_\_\_\_\_ العنوان:

Name of Husband/Guardian: \_\_\_\_\_ اسم الزوج / ولي الأمر:

Signature: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_ التاريخ:

ملحوظة: حتى لو ألتزم المسافر بمتطلبات شركة الطيران والمتمثلة في تقديم شهادة صحية سارية المفعول والنموذج المطلوب (السيدة الحامل). يحتفظ قائد الطائرة بحق عدم السماح للمسافرة بالصعود على متن الطائرة .

Note: Even if the passenger has complied with the standard requirements of the airline which is to present a valid medical certificate and the required from (Expectant Mother), The Captin reserves the right to not to accept the passenger on board