

**Effective from 19<sup>th</sup> October, 2020**

**CATEGORY A**

**INTERNATIONAL TRAVELLERS FROM FOLLOWING COUNTRIES DO NOT REQUIRE COVID-19 RT-PCR TEST BEFORE ENTRY INTO PAKISTAN**

<b>Sr.</b>	<b>Countries</b>	<b>Sr.</b>	<b>Countries</b>
01	Australia	16	Nigeria
02	China	17	Norway
03	Cuba	18	Rwanda
04	El Salvador	19	South Korea
05	Finland	20	Saudi Arabia
06	Germany	21	Senegal
07	Ghana	22	Serbia
08	Greece	23	Singapore
09	Japan	24	Sri Lanka
10	Kazakhstan	25	Thailand
11	Kenya	26	Togo
12	Latvia	27	Turkey
13	Malawi	28	Uruguay
14	Malaysia	29	Zambia
15	New Zealand	30	Zimbabwe

**CATEGORY B**

**INTERNATIONAL TRAVELLERS FROM COUNTRIES NOT SPECIFIED IN CATEGORY-A, REQUIRE COVID-19 RT-PCR TEST BEFORE COMMENCEMENT OF TRAVEL TO PAKISTAN (MAX 96 HOURS OLD)**

**CATEGORY B**

**ALL COUNTRIES NOT SPECIFIED IN CATEGORY A, FALLS IN CATEGORY**



GOVERNMENT OF PAKISTAN

حکومت پاکستان  
(See Rule 9 (1) (a)  
ضابطہ ۹(۱)(الف)

PERSONAL DECLARATION OF ORIGIN AND HEALTH  
اقرار نامہ برائے صحت و شہریت  
**QUESTIONNAIRE FOR TRAVELERS**

**Demographic Information** آبادیاتی معلومات

Name	نام
Contact number in Pakistan	پاکستان میں رابطہ نمبر
Passport Number	پاسپورٹ نمبر
Nationality شہریت	Flight No. فلائٹ نمبر
Age عمر	Sex جنس: Male مرد <input type="checkbox"/> Female عورت <input type="checkbox"/>
Address in Pakistan	پاکستان میں پتہ

**Travel History:** سفری معلومات

Name of countries you have visited in last 14 days آپ نے گزشتہ 14 دنوں میں کن ممالک کا سفر کیا ہے	_____
Have you being in Contact with COVID-19 Patient in last 14 Days کیا آپ کا گزشتہ 14 دنوں میں کسی COVID-19 کے مریض سے رابطہ یا تعلق رہا	Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں <input type="checkbox"/>
Visited Africa or South America in the last 5 days کیا آپ افریقہ یا جنوبی امریکہ آخری 5 دنوں میں گئے تھے	Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں <input type="checkbox"/>

**Health Status:** صحت کی معلومات

Do you have any of the following	کیا آپ کو مندرجہ ذیل میں سے کوئی علامات ہے
Fever / بخار	Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں <input type="checkbox"/>
Cough / کھانسی	Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں <input type="checkbox"/>
Difficulty in breathing / سانس لینے میں تکلیف	Yes ہاں <input type="checkbox"/> No نہیں <input type="checkbox"/>

- I will follow all public health measures adopted at the departure and arrival airport for COVID-19.
- I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge. In case any of the above information is found to be false or in correct, I am aware that I may be held liable for offence under Pakistan Penal Code. 1860 and public health safety laws and all applicable law(s) of Pakistan .

Date & Placed \_\_\_\_\_ تاریخ اور جگہ

Signature \_\_\_\_\_ دستخط

FOR MORE INFORMATION, SEE OVERLEAF