

## MEDICAL CERTIFICATE - HAJJ 2025

### طبی اقرارنامہ برائے عازمین حج

میں اقرار کرتا/ کرتی ہوں کہ مجھے گردے (ڈائلائسز)، دل، دائمی پھیپھڑوں اور جگر کی خرابی کے آخری مرحلہ والے مرض، روانگی کے وقت پانچ ماہ سے زیادہ کا حمل، شدید اعصابی اور نفسیاتی امراض، ڈیمینشیا، فعال متعدی بیماریاں یا کینسر کا مرض لاحق نہیں ہے۔

حج پر روانگی سے قبل میرا معائنہ حاجی کمپ میں موجود میڈیکل آفیسر کرے گا اگر سعودی وزارت حج کی طرف سے حج 2025ء کی صحت تعلیمات کی خلاف ورزی پائی گئی تو مجھے حج روانگی سے قبل حج پر جانے سے روکا جاسکتا ہے۔

میڈیکل سرٹیفکیٹ میں کسی بھی قسم کی غلط بیانی کی صورت میں سعودیہ سے واپسی کے اخراجات میں خود ادا کروں گا/ گی۔

دستخط درخواست گزار

(To be Attested by Medical Officer of any Federal/Provincial Government/Semi Government/ Armed Forces/Autonomous Bodies/Corporation's Hospitals)

Name of Doctor \_\_\_\_\_

Name of Hospital \_\_\_\_\_

Tehsil \_\_\_\_\_ District \_\_\_\_\_ Landline No: \_\_\_\_\_ Cell No: \_\_\_\_\_

Registration No. of Doctor with Pakistan Medical or Dental Council

--	--	--	--	--

It is certified that I have examined Mr. / Ms. \_\_\_\_\_

S/o, W/o, D/o \_\_\_\_\_ bearing CNIC \_\_\_\_\_ & Passport No \_\_\_\_\_

and my opinion is given below.

(Controlled)

Age	Blood Group	Allergy to Following Medicines	Chronic diseases requiring regular medication
		(i) _____ (ii) _____ (iii) _____	(i) _____ (ii) _____ (iii) _____

I hereby certify that:

1. Applicant is fit for the journey:

Yes	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Applicant requires helper to performed Hajj:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

3. Applicant can perform Hajj with wheel chair (should be arranged by applicant):

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

4. In case of mis-declaration or concealment of any medical condition, the Ministry reserves the right to initiate proceeding against the applicant/certifying doctor. Such concealment may culminate in his deportation on his expense and no financial assistance what so ever, shall be extended by Office of Pilgrims Affairs Pakistan (OPAP), KSA.

Photo with Light Blue Background of size 4 x 3 cm uploaded

(Hajj applicant)

Signature and Seal of Doctor