



FLIGHT OPERATIONS

EXPECTANT MOTHER FORM

فرم مادر باردار

To be accomplished by expectant mother

مادر باردار فرم را تکمیل نماید

Please answer all questions using block letters. Put check mark in the appropriate boxes

لطفا به تمامی سوالات پاسخ داده و در جاهای لازم علامت تیک بزنید

NAME OF THE PASSENGER:

نام مسافر

PROPOSED ITENERARY ROUTING:

مسیر :

FLIGHT NO / شماره پرواز

DATE / تاریخ

FROM/از

TO / به

TO / به

تاریخ اعتبار این فرم، ۷ روز از تاریخ صدور می باشد.
(سفر باید در طول مدت اعتبار انجام شود)Validity of form date of issue:
INTERNATIONAL-7 DAYS (travel must
be within validity period)☐

Less than 28 weeks &....days

☐

۲۸ weeks &....days

☐

۳۲ weeks &....days

☐

۳۶ weeks &....days

☐

کمتر از ۲۸ هفته و ... روز

☐

۲۸ هفته و روز

☐

۳۲ هفته و روز

☐

۳۶ هفته و روز

Other requirement or relevant information.

اطلاعات دیگر مورد نیاز

☐

None

specify if any

☐

هیچ

توضیحات مورد نیاز:

I the undersigned hereby expressly state and represent that as of the date hereof, the age of gestation of my pregnancy is..... days(s) and..... week(s) and that I do not suffer from any abnormality connected with my current pregnancy. I hereby take full and exclusive responsibility for any error or misrepresentation in the above statements, intentional otherwise, and I hereby Pars Air it's officers, employees and agents 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 is due to Gross negligence or willful misconduct of Pars Air, It's officers, employees or agents..

I understand and acknowledge that expectant mothers beyond six (6) month age of e 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. I warrant that I have read and understood the foregoing and that I voluntarily agreed to be inbound thereby.

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

اینجانب اعلام می نمایم در حال حاضر در هفته و روز بوده و مسئولیت تمامی مخاطرات احتمالی در پرواز که موجب آسیب دیدگی در این زمینه به بنده را می شود به عهده می گیرم.

همچنین متعهد می شوم تمامی اطلاعات شفاهی اظهار شده و کتبی مندرج در این برگه و همچنین اطلاعات ارائه شده به مهمانداران صحیح بوده و در صورت ارائه اطلاعات نادرست، مسئولیت هرگونه صدمه ای وارد شده به اینجانب بر عهده ی خود بوده و هیچ مسئولیتی برای کادر پرواز هواپیمایی پارس ندارد.

اینجانب با آگاهی کامل تأیید میکنم، پرواز برای مادران باردار بالای ۶ ماه و مادران با بارداری ریسک بالا بدون در نظر گرفتن سن نیاز به داشتن اجازه کتبی از پزشک قبل از انجام پرواز میباشد. لذا موارد فوق را تأیید کرده و هیچگونه اعتراضی به آن ندارم.

برای مادران زیر سن ۱۸ تا ۲۱ سال (بنابر قوانین مصوب سن قانونی کشور مربوطه) امضاء کردن این فرم توسط شوهر، والدین و یا همراه ایشان الزامیست.

Signature of passenger / امضا مسافر

address / آدرس

Name of Husband/ Guardian

Signature / امضا

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

توجه: اگر مسافر شرایط مورد نیاز هواپیمایی پارس که ارائه گواهی معتبر پزشکی و پرکردن فرم بارداری میباشد را هم داشته باشد. خلبان پرواز راجع به پذیرش مسافر تصمیم نهایی را می گیرد.