

TEL : +212. (0)5.22.53.90.12  
FAX : +212. (0)5.22.53.91.23  
SFA : GMMMYNYX  
Web : www.onda.ma/sia-maroc  
E-mail : sia-maroc@onda.ma

**ROYAUME DU MAROC**  
MINISTÈRE DU TRANSPORT ET DE LA LOGISTIQUE  
DIRECTION GÉNÉRALE DE L'AVIATION CIVILE  
DIRECTION DE L'AÉRONAUTIQUE CIVILE  
**SERVICE D'INFORMATION AÉRONAUTIQUE**  
B.P 21 AÉROPORT DE CASABLANCA MOHAMMED V  
NOUASSEUR

**AIC**  
Série A  
**N°5/26**  
Date de publication  
**19 JUN 2026**

### 1. Objet

Demande d'informations préalables relative au passager, à l'équipage et au vol pour les vols d'évacuation sanitaire à destination du Maroc ou en escale technique dans les aéroports marocains.

### 2. Contexte

Suite à la notification adressée aux États membres par le Secrétaire Général de l'Organisation de l'Aviation Civile Internationale (OACI), les informant de la déclaration de l'épidémie de maladie à virus Ebola (souche Bundibugyo) comme urgence de santé publique de portée internationale, et les invitant à mettre en œuvre les mesures d'atténuation appropriées dans le secteur de l'aviation civile, il est nécessaire de renforcer les dispositifs de prévention, de surveillance et de gestion des risques sanitaires au niveau des aéroports du Royaume.

### 3. Mesures à mettre en place par les compagnies aériennes concernées

3.1. Les compagnies aériennes opérant des vols sanitaires ou d'évacuation sanitaire doivent :

- Transmettre au Service du Contrôle Sanitaire aux Frontières (SCSF) de l'aéroport concerné ainsi qu'à l'autorité aéroportuaire concernée, par courriel (cf. coordonnées figurant à l'annexe 2 ), au moins vingt-quatre (24) heures avant l'heure prévue de départ du vol, les informations relatives notamment au patient, à l'équipage et au vol, figurant à l'annexe 1 à la présente publication;
- Déposer leurs plans de vol au moins six (06) heures avant l'heure prévue de départ du vol à destination du Maroc ou en escale technique aux aéroports marocains.

3.2. Les compagnies aériennes marocaines opérant des vols d'évacuation sanitaire sont tenues, conformément aux dispositions de la lettre DAC du 04/06/2026, à leur retour au Maroc, de transmettre au Service du Contrôle Sanitaire aux Frontières (SCSF) et à l'officier de permanence de l'aéroport Casablanca/Mohammed V, par

### 1. Purpose

*Requirement for the submission of Advance Passenger Information, crew data, and flight information for Medical Evacuation flights operating to Morocco or conducting technical stops at Moroccan airports.*

### 2. Background

*Following the notification issued by the Secretary General of the International Civil Aviation Organization (ICAO) to Member States, informing them of the declaration of the Ebola Virus Disease (Bundibugyo strain) outbreak as a Public Health Emergency of International Concern (PHEIC), and urging them to implement appropriate mitigation measures within the civil aviation sector, it has become necessary to strengthen health prevention, surveillance, and risk management measures at the airports of the Kingdom of Morocco.*

### 3. Measures to be Implemented by the Concerned Air Operators

3.1. *Air operators conducting medical flights or medical evacuation flights shall:*

- *Submit, by e-mail (see contact details provided in Appendix 2), to the Border Health Control Service (SCSF) of the concerned airport and to the relevant airport authority, at least twenty-four (24) hours prior to the scheduled departure time of the flight, the information relating in particular to the patient, crew members, and flight details, as specified in Appendix 1 to this publication ;*
- *File their flight plans at least six (06) hours prior to the scheduled departure time of flights destined for Morocco or conducting a technical stop at Moroccan airports.*

3.2. *Moroccan air operators conducting medical evacuation (MEDEVAC) flights shall, in accordance with the provisions of DAC Letter dated 04/06/2026, upon their return to Morocco, submit to the Border Health Control Service (SCSF) and to the Duty Officer at Casablanca/Mohammed V Airport, by e-mail (see*

courriel (cf. coordonnées figurant à l'annexe 2), dans un délai d'au moins vingt-quatre (24) heures avant l'heure prévue de départ du vol, les informations figurant à l'annexe 1, paragraphe 2.

Toute information complémentaire jugée nécessaire au regard de l'évolution de la situation épidémiologique mondiale ou des risques sanitaires identifiés pourra également être exigée par les autorités sanitaires nationales compétentes.

*contact details provided in Appendix 2), at least twenty-four (24) hours prior to the scheduled departure time of the flight, the information specified in Appendix 1, Part 2.*

*Any additional information deemed necessary in light of developments in the global epidemiological situation or identified public health risks may also be required by the competent national health authorities.*

**Annexe 1 : Formulaire d'information sur le vol d'évacuation sanitaire/  
Appendice 1 Medical Evacuation Flight Information Form**

**Partie 1: A renseigner par la compagnie aérienne assurant un vol d'évacuation sanitaire à destination du Maroc ou en escale technique aux aéroports marocains/**

**Part 1: To be completed by the airline operating a medical evacuation flight to Morocco or making a technical stop at a Moroccan airport**

**I. Informations générales / General Information**

- Nom et prénom du patient/*Patient's Full Name*: .....
- Nationalité/*Nationality*: .....
- Âge/*Age* : .....
- Sexe/*Sex*: .....
- Pays de départ/*Country of Departure* : .....
- Diagnostic principal motivant l'évacuation sanitaire/*Primary diagnosis requiring medical evacuation*: .....
- Lieu d'hospitalisation au Maroc/: *Receiving healthcare facility in Morocco*: .....

**II. Données clinique/ Clinical Information**

Le patient présente-t-il actuellement / *Does the patient currently present with any of the following?*

Question	Oui	Non	Observation
1. Fièvre ≥ 38°C ou syndrome fébrile inexpliqué ?/ <i>Fever ≥ 38°C or unexplained febrile syndrome?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Vomissements, diarrhée aiguë ou déshydratation sévère ?/ <i>Vomiting, acute diarrhea, or severe dehydration?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Toux, détresse respiratoire ou pneumonie sévère ?/ <i>Cough, respiratory distress, or severe pneumonia?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Saignements inexpliqués ou manifestations hémorragiques ?/ <i>Unexplained bleeding or hemorrhagic manifestations?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Troubles neurologiques aigus (confusion, convulsions, altération de la conscience) ?/ <i>Acute neurological disorders (confusion, seizures, altered consciousness)?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Présence d'une angine pseudomembraneuse ou de fausses membranes au niveau de l'oropharynx ?/ <i>Presence of pseudomembranous pharyngitis or pseudomembranes in the oropharynx?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Présence d'un syndrome cutané aigu inexpliqué (éruption cutanée, vésicules, pustules ou lésions cutanées diffuses) ?/ <i>Presence of an unexplained acute skin syndrome (rash, vesicles, pustules, or widespread skin lesions)?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**III. Données épidémiologique/Epidemiological Information**

Au cours des 21 derniers jours, le patient/ *During the last 21 days, has the patient:*

Question	Oui	Non	Observation
1. A séjourné dans une zone touchée par une épidémie ou une flambée de maladie transmissible ? / <i>Stayed in an area affected by an outbreak or epidemic of a communicable disease?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. A été en contact avec un cas confirmé ou suspect de maladie infectieuse transmissible ? / <i>Been in contact with a confirmed or suspected case of a communicable infectious disease?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. A été exposé à du sang, à des liquides biologiques ou à une dépouille humaine, notamment d'une personne décédée d'une maladie infectieuse suspectée, confirmée ou de cause inexplicée ? / <i>Been exposed to blood, body fluids, or a human corpse, particularly that of a person who died from a suspected, confirmed, or unexplained infectious disease?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. A été en contact avec des animaux sauvages, chauves-souris, rongeurs, volailles malades ou tiques ? / <i>Been in contact with wild animals, bats, rodents, sick poultry, or ticks?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. A participé à des activités de soins ou de laboratoire impliquant des patients ou échantillons infectieux ? / <i>Participated in healthcare or laboratory activities involving patients or infectious specimens ?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### IV. Données biologiques/. Laboratory Information

Question	Oui	Non	Observation
1. Une maladie infectieuse transmissible a-t-elle été confirmée biologiquement ? / <i>Has a communicable infectious disease been laboratory confirmed?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Des analyses sont-elles toujours en cours pour une maladie infectieuse ? / <i>Are laboratory investigations for an infectious disease still ongoing?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Le patient est-il considéré comme cas suspect par les autorités sanitaires locales ? / <i>Is the patient considered a suspected case by the local health authorities?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Le patient est-il placé sous mesures particulières d'isolement ? / <i>Is the patient subject to special isolation measures?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Le transfert est-il motivé par une maladie infectieuse potentiellement transmissible ? / <i>Is the transfer related to a potentially communicable infectious disease?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

#### V. Déclaration du médecin/ Physician's Declaration

Je soussigné(e) / *the undersigned*, Dr ....., certifie avoir examiné le patient susmentionné et avoir renseigné la présente fiche sur la base des informations cliniques, épidémiologiques et biologiques disponibles / *hereby certify that I have examined the above-mentioned patient and completed this form based on the clinical, epidemiological, and laboratory information available.*

- Aucun élément ne suggère une maladie infectieuse transmissible présentant un risque pour la santé publique / *No evidence suggests a communicable infectious disease posing a public health risk.*
- Des éléments cliniques, épidémiologiques ou biologiques peuvent laisser suspecter une maladie contagieuse non confirmée / *Clinical, epidemiological, or laboratory findings may suggest a suspected but unconfirmed communicable disease.*
- L'objet de l'évacuation sanitaire est la prise en charge d'une maladie contagieuse confirmée / *The purpose of the medical evacuation is the management of a confirmed communicable disease.*

Commentaires/Comments:

.....

Date : ..... / ..... / .....

Signature et cachet du médecin/ *Physician's Signature and Official Stamp*

**Partie 2 : A renseigner par les compagnies aériennes marocaines assurant des vols d'évacuation sanitaire, à son retour au Maroc après une évacuation sanitaire à l'étranger d'un patient dont le point de départ est l'un des pays à risque/**

**Part 2: To be completed by Moroccan airlines operating medical evacuation flights upon their return to Morocco after conducting a medical evacuation abroad for a patient whose point of departure is one of the identified high-risk countries**

**Informations générales/ General Information**

- Compagnie aérienne/ *Airline*: .....
- Immatriculation de l'aéronef/ *Aircraft Registration Number*: .....
- Date du vol à destination du Maroc/: *Date of Flight to Morocco*...../...../.....
- Provenance et destination du patient/ *Patient's Origin and Destination*:: .....

**A. Zone d'intervention / Area of Operation:**

**Veillez cocher la situation correspondante/Please select the applicable situation:**

Situation	Sélection
Angola, Zambia, or Central African Republic	<input type="checkbox"/>
Rwanda, Burundi, Republic of the Congo, or Tanzania	<input type="checkbox"/>
Democratic Republic of the Congo (DRC), Uganda, or South Sudan	<input type="checkbox"/>

**B. Patient transporté/ Patient Transported:**

**Veillez cocher la situation correspondant au patient transporté /**

**Please select the situation corresponding to the level of crew exposure:**

Situation	Sélection
Pathologie non infectieuse clairement documentée (traumatisme, cancer, pathologie cardiovasculaire, affection chirurgicale, etc.), sans signe d'infection active/ Clearly documented non-infectious condition (trauma, malignancy, cardiovascular disease, surgical illness, etc.) without signs of active infection.	<input type="checkbox"/>
Pathologie déclarée comme non infectieuse mais informations médicales incomplètes ou présence d'un syndrome fébrile ou infectieux inexpliqué/ Condition declared as non-infectious, but medical information is incomplete or the presence of an unexplained febrile or infectious syndrome.	<input type="checkbox"/>
Présence de signes compatibles avec la maladie à virus Ebola (fièvre, vomissements, diarrhée, saignement, altération importante de l'état général, décès inexpliqué, etc.) ou cas suspect de maladie à virus Ebola/Presence of signs compatible with Ebola virus disease (fever, vomiting, diarrhea, bleeding, severe deterioration of general condition, unexplained death, etc.) or suspected Ebola virus disease case.	<input type="checkbox"/>

**C. Exposition de l'équipage/Crew Exposure :**

**Veillez cocher la situation correspondant au niveau d'exposition de l'équipage/**

**Please select the situation corresponding to the level of crew exposure:**

Situation	Sélection
Aucun contact direct avec le patient / <i>No direct contact with the patient</i>	<input type="checkbox"/>
Contact limité dans le cadre des activités professionnelles avec respect des mesures de prévention et de contrôle des infections/ <i>Limited contact during professional duties with adherence to infection prevention and control measures</i>	<input type="checkbox"/>
Contact rapproché ou prolongé avec le patient, exposition à des liquides biologiques ou incident de biosécurité / <i>Close or prolonged contact with the patient, exposure to body fluids, or biosafety incident</i>	<input type="checkbox"/>

**D. Déroulement de la mission / Mission Conduct:**

**Veillez cocher la situation correspondant au déroulement de la mission /**

**Please select the situation corresponding to the conduct of the mission :**

Situation	Sélection
Rotation immédiate avec maintien de l'équipage à bord de l'aéronef / <i>Immediate turnaround with crew remaining on board the aircraft</i>	<input type="checkbox"/>
Déplacement limité dans l'enceinte aéroportuaire/ <i>Limited movement within the airport premises</i>	<input type="checkbox"/>
Séjour hors de l'aéroport ou contacts multiples au niveau de l'aéroport / <i>Stay outside the airport or multiple contacts within the airport environment</i>	<input type="checkbox"/>

**Observations complémentaires/ Additional Comments**

.....  
.....

**Nom et fonction du déclarant / Name and position of reporting person: .....**

**Date : ...../...../.....**

**Signature : .....**

**Annexe 2 : Liste des contacts / Contact List MSPS/ONDA**

**1. Direction de l'Epidémiologie et de la Lutte contre les Maladies / Directorate of Epidemiology and Disease Control**

Nom et Prénom	structure	Email	N° de téléphone
Ziani Moncef	Unité Centrale du Contrôle	dr.ziani@hotmail.com	0671152805
Ghita Cherkaoui	Sanitaire aux Frontières DELM	cherkaouighita.csf@gmail.com	0666250551
Samir Mounach	Comité Règlement Sanitaire International DELM	samirmounach@yahoo.fr	0661372614

**2. Services de Contrôle Sanitaire aux Frontières au niveau des aéroports internationaux du Maroc/ Border Health Control Services at International Airports of Morocco**

Aéroport	Nom et prénom du responsable du SCSF	Email	N° de téléphone
Rabat-Salé	Anas Benslama	<a href="mailto:Dr.anasbenslama@gmail.com">Dr.anasbenslama@gmail.com</a> Bureaucsf8@gmail.com	0667467937
Casablanca	Mohamed Moussif	moussifmohamed@gmail.com	0661149893
Fes	Abdelkader Lachqar	Lachqarabdelkader91@gmail.com	0661535127
Tetouan	Said Boudoudan	Boudoudansaid1@gmail.com	0699689299
Ouarzazat	Badia Abdellaoui	Abdellaouibadia2021@gmail.com	0661647867
Agadir	Said Zeggani	Zesaid78@gmail.com	0613940662
Marrakech	Bellot Mohamed	<a href="mailto:csfmarrakech@gmail.com">csfmarrakech@gmail.com</a> csf.rak.menara@gmail.com	0661249494
Dakhla	Rachid Talbi	Csf.aerodakhla@gmail.com	0662584677
Guelmim	Sanae Oulmahjoub	Scsf.guelmim@gmail.com	0697419333
Al Hoceima	Mustapha Abourich	Abourich1900@gmail.com	0661246892
Essaouira	Ahsous	Ahsous1970@gmail.com	0677415915
Tanger	Abderrahim Rachdi	rachdi_00@hotmail.fr	0661624925
Errachidia	Ben Abou Mohamed	Bab.med01@gmail.com	0662184293
Beni Mellal	Contacter l'une des adresses de la DELM		
Zagoura	Ilyas Chaaou	Sreszagora020@gmail.com	0661739168
Laayoune	Zergane Ennajem	Najem.n0@gmail.com	0661385132

**3. Tableau des Contacts des officiers de permanence de l'ONDA/ ONDA Duty Officers Contact List**

Aéroport	Nom et prénom	Adresse email professionnelle	Numéro de téléphone direct (disponible 24h/24)
Mohammed V	Radi Abdelali	<a href="mailto:a.radi@onda.ma">a.radi@onda.ma</a>	06 60 10 03 21
	Permanence aéroport Mohammed V	<a href="mailto:permanenceMEDV@onda.ma">permanenceMEDV@onda.ma</a>	06 60 10 03 00
Fes	Limouri Khalid	<a href="mailto:k.limouri@onda.ma">k.limouri@onda.ma</a>	06 60 10 02 50
	c.staouni	<a href="mailto:fes.permanence@onda.ma">fes.permanence@onda.ma</a>	06 60 10 00 08
	y.elammari		
	a.sarghini		
	r.kaidi		
	a.boutajrit		
Marrakech	Personnel en service	<a href="mailto:permanencerak@onda.ma">permanencerak@onda.ma</a>	06 60 10 07 17
Agadir	TABIAI Anoir	<a href="mailto:a.tabiai@onda.ma">a.tabiai@onda.ma</a>	0660100665 / 0701060694
	KABBA MOHAMED	<a href="mailto:m.kabba@onda.ma">m.kabba@onda.ma</a>	06 94 70 23 30
		<a href="mailto:permanence_agadir@onda.ma">permanence_agadir@onda.ma</a>	06 60 10 06 65

<b>Tanger</b>	Yaalaoui Abdelghani	<a href="mailto:a.yaalaoui@onda.ma">a.yaalaoui@onda.ma</a>	06 60 10 00 71
<b>Rabat</b>		<a href="mailto:rbt.permanence@onda.ma">rbt.permanence@onda.ma</a>	06 60 10 01 69
	MEZIANE Tayeb	<a href="mailto:t.meziane@onda.ma">t.meziane@onda.ma</a>	06 60 10 06 17
<b>Oujda</b>	Elbahlouli Abdelkarim	<a href="mailto:a.elbahlouli@onda.ma">a.elbahlouli@onda.ma</a>	0694702314 / 0663048649
	Kacimi Driss	<a href="mailto:d.kacimi@onda.ma">d.kacimi@onda.ma</a>	06 69 61 37 71
<b>Nador El Aroui</b>	Officier de permanence en service	<a href="mailto:ndr.permanence@onda.ma">ndr.permanence@onda.ma</a>	06 69 72 86 64
	Grich El Mehdi	<a href="mailto:e.grich@onda.ma">e.grich@onda.ma</a>	06 58 73 75 07
<b>Al Houceima</b>	El Khattabi Fouad	<a href="mailto:f.elkhattabi@onda.ma">f.elkhattabi@onda.ma</a>	06 60 10 03 27
	Kharbouch Ali	<a href="mailto:A.Kharbouch@onda.ma">A.Kharbouch@onda.ma</a>	07 08 22 41 60
	Benlamaiz Abderrachid	<a href="mailto:a.benlamaiz@onda.ma">a.benlamaiz@onda.ma</a>	06 60 10 01 27
<b>Essaouira</b>	Bouhourri Nabil	<a href="mailto:n.bouhourri@onda.ma">n.bouhourri@onda.ma</a>	06 60 10 01 40
<b>Tétouan</b>	Ismail Adarrak	<a href="mailto:i.adarrak@onda.ma">i.adarrak@onda.ma</a>	06 94 70 22 78
	Sbai Aziz	<a href="mailto:a.sbai@onda.ma">a.sbai@onda.ma</a>	06 63 04 82 55
	Charkaoui Abdellah	<a href="mailto:a.charkaoui@onda.ma">a.charkaoui@onda.ma</a>	07 01 06 06 48
<b>Dakhla</b>	Ayad Tarik	<a href="mailto:t.ayad@onda.ma">t.ayad@onda.ma</a>	06 60 10 00 45
	Benchajra Manar	<a href="mailto:m.benchajra@onda.ma">m.benchajra@onda.ma</a>	06 66 03 85 28
<b>Errachidia</b>	Haterbouch Brahim	<a href="mailto:b.haterbouch@onda.ma">b.haterbouch@onda.ma</a>	06 60 10 01 80
<b>Guelmim</b>	Aryaeb Omar	<a href="mailto:o.aryaeb@onda.ma">o.aryaeb@onda.ma</a>	06 94 70 23 94
<b>Benslimane</b>	Hamdaoui Najib	<a href="mailto:na.hamdaoui@onda.ma">na.hamdaoui@onda.ma</a>	06 63 04 82 60
	Hannaoui Youssef	<a href="mailto:y.hannaoui@onda.ma">y.hannaoui@onda.ma</a>	06 64 58 99 18
<b>Zagora</b>	Kainallah El Mostafa	<a href="mailto:m.kainallah@onda.ma">m.kainallah@onda.ma</a>	06 60 10 07 12
	El Hani Zakaria	<a href="mailto:z.elhani@onda.ma">z.elhani@onda.ma</a>	06 66 57 85 01
<b>Ouarzazate</b>	El Ayachi Siham	<a href="mailto:s.elayachi@onda.ma">s.elayachi@onda.ma</a>	06 14 48 34 28
	Equipe permanence exploitation		06 60 10 07 01
<b>Taza</b>	Bouazzaoui Rabii	<a href="mailto:r.bouazzaoui@onda.ma">r.bouazzaoui@onda.ma</a>	06 65 10 73 82
<b>Béni Mellal</b>	Youssoufi Mohamed Amine	<a href="mailto:m.youssoufi@onda.ma">m.youssoufi@onda.ma</a>	07 62 70 25 97
<b>Tit-Mellil</b>	mellassi mohcine	<a href="mailto:mellassi.mohcine@gmail.com">mellassi.mohcine@gmail.com</a>	06 60 75 23 44
<b>Ifrane</b>	Elmoudden Abdelali	<a href="mailto:a.elmoudden@onda.ma">a.elmoudden@onda.ma</a>	06 63 20 40 86
<b>Bouarfa</b>	Saada youssef	<a href="mailto:y.saada@onda.ma">y.saada@onda.ma</a>	06 60 55 22 18
<b>Laayoune</b>	AYACHE Zaine	<a href="mailto:z.ayache@onda.ma">z.ayache@onda.ma</a>	06 60 10 06 51
<b>Es-Smara</b>	AYACHE Zaine	<a href="mailto:z.ayache@onda.ma">z.ayache@onda.ma</a>	06 60 10 06 51
<b>Tan-Tan</b>	ASLAOU Hamza	<a href="mailto:h.aslaou@onda.ma">h.aslaou@onda.ma</a>	06 90 95 84 79