

**GOVERNMENT OF PAKISTAN
MINISTRY OF RELIGIOUS AFFAIRS
AND INTERFAITH HARMONY**

F. No. 1(10)/2025-Mon-DHCs

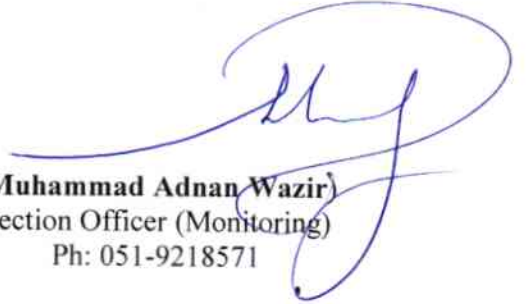
Islamabad the 7th October, 2025

All Munazzams / DHCs

Subject: **HEALTH REQUIREMENTS FOR PILGRIMS FOR HAJJ 2026**

Find enclosed herewith the health requirements for pilgrims for Hajj-2026 issued by Ministry of Hajj and Umrah Kingdom of Saudi Arabia.

2. All *Munazzams / DHCs* are directed to take necessary measures to ensure the health requirements issued by the Ministry of Hajj and Umrah Kingdom of Saudi Arabia for Hajj-2026 in letter and spirit.


(Muhammad Adnan Wazir)
Section Officer (Monitoring)
Ph: 051-9218571

Copy for information to:

- PS to Secretary (RA&IH)
- PS to Additional Secretary (RA&IH)
- Joint Secretary (Hajj)
- Chairman HOAP



(URGENT AND HIGHLY IMPORTANT CIRCULAR)

To the Heads of Pilgrims' Affairs Offices

Peace be upon you, with the mercy and blessings of Allah.

The Ministry of Hajj and Umrah extends its sincere greetings, and wishes to inform you that, pursuant to instructions received from the Ministry of Health of the Kingdom of Saudi Arabia, all Pilgrims' Affairs Offices are required to ensure that comprehensive medical examinations are conducted for every pilgrim. These examinations must certify that pilgrims are free from medical conditions that are incompatible with the minimum health requirements for performing Hajj. The conditions that preclude a pilgrim from undertaking the rites include, but are not limited to, the following:

- Major organ failure (e.g., renal failure requiring dialysis; cardiac failure with symptoms on minimal exertion; chronic pulmonary disease requiring intermittent or continuous oxygen; advanced liver cirrhosis with hepatic failure).
- Severe neurological or psychiatric disorders that impair cognition or are accompanied by significant motor disabilities.
- Advanced age with associated dementia.
- Pregnancy during the final trimester, and high-risk pregnancies at any stage.
- Active communicable diseases that pose risks in mass gatherings (e.g., open pulmonary tuberculosis, viral hemorrhagic fevers).

الرقم :
التاريخ :
المرفقات :

سجل الوزارة (٧٠٠١٣٧٤٤١٧)



وزارة الحج والعمرة
MINISTRY OF HAJJ AND UMRAH

المملكة العربية السعودية
وزارة الحج والعمرة
رمز الوزارة (٢٧٠)

- Active cancer patients undergoing chemotherapy or other forms of intensive immunosuppressive treatment.

Accordingly, all Pilgrims' Affairs Offices must:

- Complete the required procedures through the Nusuk Masar Platform to issue a valid Health Clearance Certificate for each pilgrim, certifying freedom from the above-mentioned medical conditions, as a prerequisite for visa issuance.
- Cooperate fully with monitoring teams at entry and exit points, as well as all locations associated with pilgrims during Hajj season ١٤٤٧H. These teams will verify the authenticity and accuracy of Health Clearance Certificates issued via the Nusuk Masar platform. Should any pilgrim from your country be found with one of the listed conditions or prohibitive health issues, the Ministry of Hajj and Umrah will implement corrective and disciplinary measures against the concerned Pilgrims' Affairs Office.

We kindly request Your Excellency to take note of the foregoing, and to instruct the relevant officials within your office to implement all necessary measures to ensure accurate medical examinations prior to arrival, and to guarantee the issuance of valid Health Clearance Certificates for all pilgrims under your supervision.

Please accept the assurances of our highest consideration.

Director General
of Pilgrims' Affairs Offices

Abdullah Awad Al-Shehri

MEDICAL CERTIFICATE - HAJJ 2026

طبی اقرارنامہ برائے عازمین حج

مملکت سعودی عرب کی وزارت صحت کی جانب سے حج کیلئے طبی فٹنس کے تقاضوں کی مکمل پابندی ضروری ہے۔

میں اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ اہم اعضاء کی ناکامی (دل، پھیپھڑے، جگر یا گردے)، اعصابی یا نفسیاتی امراض جو ادراک کو متاثر کرتے ہیں یا شدید معذوری، ڈیمنشیا، حمل کے آخری دو ماہ یا حمل کی کسی بھی قسم کی پیچیدگی ہو، کینسر کے مریض جو کیموتھراپی، حیاتیاتی، یا ریڈیالوجیکل علاج حاصل کر رہے ہیں، اور صحت عامہ کے اثرات کے ساتھ فعال متعدی بیماریاں (جیسے کھلی تپ دق اور ہیمرج بخار) 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 2026ء کی صحت تعلیمات کی خلاف ورزی پائی گئی تو مجھے حج پر 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.

Age	Blood Group	Allergy to following medicines	Controlled chronic diseases requiring regular medication
		(i) _____	(i) _____
		(ii) _____	(ii) _____
		(iii) _____	(iii) _____

I hereby certify that: (Select only one)

- Applicant is fit for the journey:
- Applicant requires helper to performed Hajj:
- Applicant can perform Hajj with wheel chair (should be arranged by applicant):

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

Photo with white Background of size 4 x 3 cm uploaded

(Hajj applicant)

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.

Signature and Seal of Doctor

حلف نامہ: میں حلفیہ اقرار کرتا/کرتی ہوں کہ:

(1) میں مسلمان ہوں اور حضرت محمد ﷺ کو آخری نبی مانتا/مانتی ہوں اور آپ ﷺ کے آخری نبی ہونے پر دل و جان سے یقین رکھتا/رکھتی ہوں۔

(2) مزید برآں اس بات کی تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ خاتم النبیین والمرسلین حضرت محمد ﷺ کی مکمل، حتمی اور غیر مشروط ختم نبوت پر ایمان رکھتا/رکھتی ہوں اور یہ کہ میں نہ کسی ایسے شخص پر ایمان رکھتا/رکھتی ہوں اور نہ اسے بطور پیغمبر یا مذہبی مصلح/مصلحت دانہ مانتا/مانتی ہوں جس نے حضرت محمد ﷺ کے بعد نبی یا پیغمبر ہونے کا کسی بھی مفہوم یا کسی بھی تشریح کے لحاظ سے دعوایا کیا یا کرتا/کرتی ہوں اور نہ ہی میں قادیانی گروپ یا لاہوری گروپ جو خود کو احمدی یا کسی اور نام سے موسوم کرتے ہیں سے تعلق رکھتا/رکھتی ہوں۔ اور ایسے دعوے دار پر لعنت بھیجتا/بھیجتی ہوں، بلکہ کسی بھی ایسے دعوے دار یا شمول مرزا غلام احمد قادیانی کو جھوٹا سمجھتا/سمجھتی ہوں۔

(3) سعودی عرب میں وفات کی صورت میں سعودی تعلیمات کے مطابق مکہ مکرمہ/مدینہ منورہ میں دفن ہوں گا/گی۔

(4) فوتگی کی صورت میں تمام ادائیگیاں نامزد (Nominee) کے خانے میں درج خونی رشتہ دار کو ادا کی جائے گی۔

دستخط درخواست گزار