Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration SEM
Directorate for International Cooperation
Return Division
Americas, Europe, CIS, Far East Section

P.P. CH-3003 Berne-Wabern, SEM

Courrier A (advanced copy by e-mail)
Embassy of Georgia
Consular Section
Mrs Ketevan Esiashvili
Counsellor/Consul
Seftigenstrasse 7
3007 Berne

Reference: Special charter flight organised by Switzerland on 16 September 2020
Your reference:
Our reference: Jnr
Berne-Wabern, 4 September 2020

Special charter flight organised by Switzerland on 16 September 2020

Dear Mrs Esiashvili

We would like to inform you that following persons will be repatriated by a special repatriation flight from Switzerland to Georgia which is scheduled for Wednesday, 16 September 2020 (please find the flight details in the enclosure):

N 720 396 – RATIANI Giorgi, 17.03.1990 (*)

N 462 295 – JAFARIDZE Kakhaberi, 25.07.1979

N 631 523 – DAVRISHEVA Irina, 24.06.1967 (*)

N 568 842 – KAKHNIASHVILI Pavle, 30.05.1974 (*)

N 592 819 – KHVICHIA Levani, 19.04.1989 (*)

N 726 216 – BENIDZE Irakli, 28.12.1987

N 483 717 – PENKOV Gocha, 29.03.1984

N 542 973 – LOMSADZE Simoni, 20.02.1983

State Secretariat for Migration SEM
Richard Janda
Quellenweg 6, 3003 Berne-Wabern
+41(0)58 465 99 29, Fax +41(0)58 465 91 04
richard.janda@sem.admin.ch
www.sem.admin.ch

N 722 981 – JALAGHONIA Levan, 02.10.1986, his wife GULUA Lia, 21.10.1983 and their children JALAGHONIA Mate, 04.01.2009 as well as GULUA (JALAGHONIA) Martha, 28.01.2020 (**)

N 727 133 – CHACHIBAIA Konstantine, 30.04.1991

N 725 879 – GONCHAROV Besiki, 22.08.1976

N 712 685 – CHANKSELIANI Lasha, 19.12.1989

N 698 807 – MIKELADZE Luka, 05.04.1982 (*) and his wife DAVITELASHVILI Tea, 03.11.1975 (*)

N 537 174 – MOSIDZE Daviti, 26.06.1975

(*) = persons with some health problems
(**) = we are still waiting for the medical information form which will be forwarded to you as soon as possible / request in RCMES is processing

Please find copies of the travel documents enclosed as well as the medical clearances.

The medical care is guaranteed, there are no contraindications to deportation.

We would like to emphasize that concerning N 631 523 – DAVRISHEVA Irina, 24.06.1967 and N 698 807 DAVITELASHVILI Tea, 03.11.1975 a medical handover followed by a possibly hospitalisation in a psychiatric clinic is according to Swiss doctors strongly advisable.

The passengers will be escorted by Swiss police officers and medical personnel (physician, urgentist) as well as by a representative of the Federal Department of Justice and Police and a Swiss observer.

The SEM will ensure maximum security measures in the process of the organized return (e. g. gloves and medical masks, symptom checks before start – persons with symptoms of COVID-19 will not participate at this flight).

Please inform the concerned authorities in Georgia about this special flight.

We are at your disposal of any information you may require.

Thank you for your kind assistance in this matter.
Yours sincerely

State Secretariat for Migration SEM

Richard Janda
Return Specialist

Copy to: Ministry of Internal Affairs, Migration Department (via RCMES)

Sonderflug

Datum:	16.09.2020
Destination/en:	Belgrade-Tbilisi-Yerevan
Routing:	ZRH-BEG-TBS-EVN-ZRH
Fluggerät CHE:	Airbus A 320
Fluggesellschaft CHE:	Trade Air
Fluggerät FRONTEX:	
Fluggesellschaft FRONTEX:	

Flugplan main Charter:

Datum	Kurs	UTC	Destination		Lokal-zeit	Flug-Std.
16.09.2020	C3 316	16.09. 07:00	Zurich	ZRH	09:00	01:40
		16.09. 08:40	Belgrade	BEG	10:40	
	C3 316	16.09. 09:25	Belgrade	BEG	11:25	03:05
		16.09. 12:30	Tbilisi	TBS	16:30	
	C3 316	16.09. 13:10	Tbilisi	TBS	17:10	00:45
		16.09. 13:55	Yerevan	EVN	17:55	
	C3 316	16.09. 15:00	Yerevan	EVN	19:00	04:40
		16.09. 19:40	Zurich	ZRH	21:40	

N 720396

ვიზები / VISA

შენიშვნები / REMARKS

დოკუმენტის ნამდვილობის შემოწმება შესაძლებელია საქართველოს საგარეო საქმეთა სამინისტროს ოფიციალურ ვებ-გვერდზე: www.geoconsul.gov.ge/ka/TravelDocument

Authenticity of this document can be verified on the official website of the Ministry of Foreign Affairs of Georgia www.geoconsul.gov.ge/TravelDocument

საქართველოში დასაბრუნებელი მოწმობა
TRAVEL DOCUMENT FOR RETURN TO GEORGIA

GG 0127356

გვარი / SURNAME
რატიანი
RATIANI

სახელი / GIVEN NAME
გიორგი
Giorgi

მოქალაქეობა / NATIONALITY
საქართველო
GEORGIA

სქესი / SEX
M

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH
17.03.1990

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
საქართველო, მესტია
Georgia, Mestia

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE
02.09.2020

მოქმედების ვადა / DATE OF EXPIRY
01.12.2020

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
შვეიცარიის კონფედერაციაში საქართველოს საელჩო
Embassy of Georgia to Swiss Confederation

მფლობელის ხელმოწერა / HOLDER'S SIGNATURE

თანამდებობის პირის ხელმოწერა / AUTHORITY SIGNATURE

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

1. Patient (Name / First name)		
RATIANI Giorgi		
Number	Date of Birth	Gender
720 396	17MAR90	male
2. Medical expert (First name / Name)		
Adrian Businger		
Address/E-Mail	Phone contact number (+prefix) preferably mobile phone	
oseara@hin.ch	+41 44 803 95 70	

3. Diagnosis in details
(including date of onset of current illness, episode or accident and treatment)

Documents submitted by SwissRepat 200827 15.44: 11 pages.
T08.0, ED 2018. F11.1 05/2020. Fixateur intern. Pharmakotherapie.

Documents requested by OSEARA / further clarifications submitted to SwissRepat done by the responsible Canton: -

Is the illness contagious?	Yes	☐	No	☒		
Suicidality?	Yes	☐	No	☒	n.a.	☐
Indication of hunger strike?	Yes	☐	No	☒	n.a.	☐

Nature and date of any recent and/or relevant surgery.

2018 Wirbelkörperosteosynthese LWS

4. Current symptoms and severity

Schmerzen

5. Escort

a. Is the patient fit to travel unaccompanied?	Yes	☒	No	☐		
b. If no, who should escort the patient?	Doctor	☐	Nurse	☐	Other	☐

6. Mobility

a. Is the patient able to walk without assistance?	Yes	☒	No	☐

b. Wheelchair required for boarding.

WCHR ☐ WCHS ☐ WCHC ☐

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

7. Medication list needed during flight

8. Current medication

Buprenorphin, Mometasone, Sabalis serrulatae fructus, inkl. Kombinationspräparate

9. Reserve medication

10.Other medical information

If the person has a fever, cough, breathing difficulties, the person must be tested for SARS-CoV 2 48 hours before returning.

11.Special Assistance Form SAF

A. Ambulance from airport:	Yes ☐	No ☒
B. Assistance required upon arrival:	Yes ☐	No ☒
C. Other grounds support required:	Yes ☐	No ☒

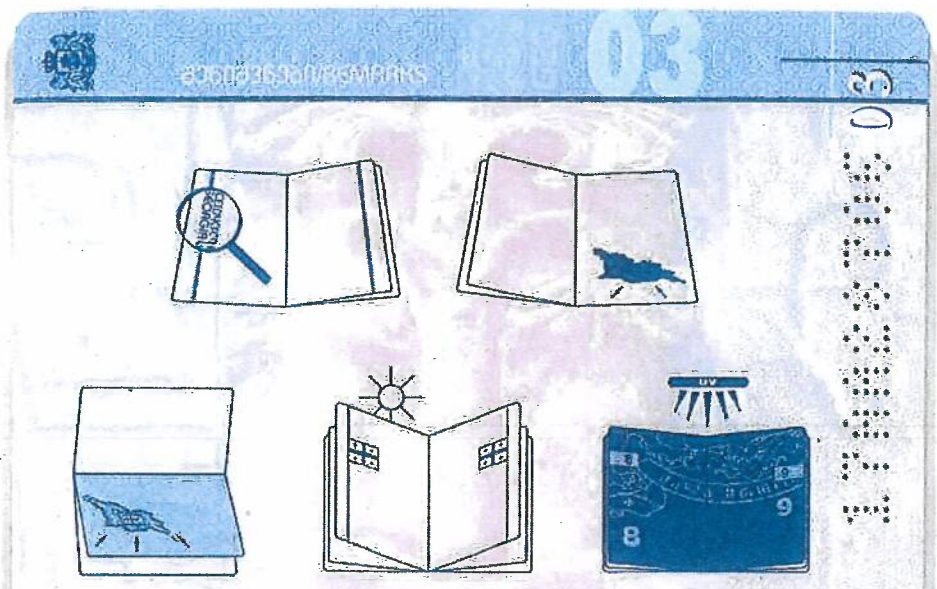
D. Specific needs/support/equipment (incl. own equipment) required upon arrival:

Yes ☐ No ☒

If yes, please give further information:
➔

Medical expert signature and stamp	Adrian Peter 0 Businger Digital unterschrieben von Adrian Peter Businger Datum: 2020.08.31 06:45:38 +02'00'	Place and date	ZRH, 200831

N 462 295



საქართველო Georgia

პასპორტი PASSPORT

ტიპი TYPE P

ქვეყნის კოდი CODE OF STATE GEO

პასპორტი / PASSPORT 17AA28706

გვარი / SURNAME
ჯაფარიძე / JAFARIDZE

სახელი / GIVEN NAME
კახაბერი / KAKHABERI

მოქალაქეობა / CITIZENSHIP
საქართველო / GEORGIA

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH 25 ივლ / JUL 1979

სქესი / SEX M

პირადი ნომერი / PERSONAL NUMBER 35001020211

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
ქარელი / KARELI

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE 20 ნოე / NOV 2017

მოქმედების ვადა / EXPIRY DATE 20 ნოე / NOV 2027

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

მფლობელის ხელმოწერა / OWNER'S SIGNATURE

P<GEOJAFARIDZE<<KAKHABERI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
17AA287067GE07907256M2711209<<<<<<<<<<<<<<00

GE

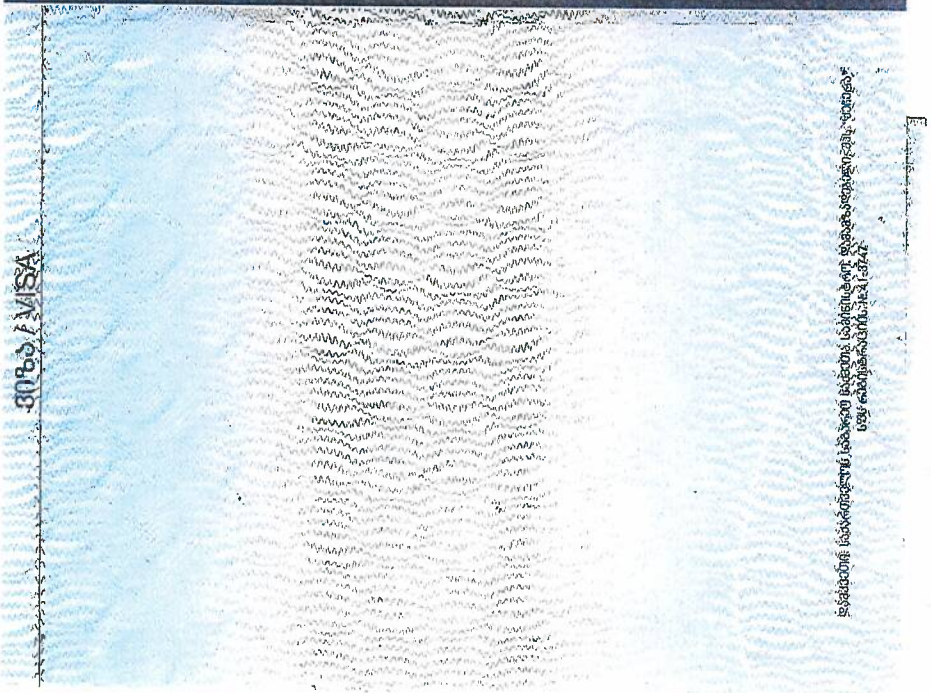
მართვის მოწმობა
DRIVING LICENCE
საქართველო / GEORGIA

1. ჯაფარიძე / Jafaridze
2. კახაბერი / Kakhaberi
3. 25/07/1979 ქარელი / KARELI
4a. 22/11/2017
4b. 18/01/2031
4c. შსს მომსახურების სააგენტო Service Agency of MIA
4d. 35001020211
8. საქართველო, რუსთავი, Georgia, Rustavi,
9. B

5. AH5062337

საქართველოში
დასაბრუნებელი მოგზაურობა

TRAVEL DOCUMENT
FOR RETURN
TO GEORGIA



საქართველოში
დასაბრუნებელი მოგზაური
TRAVEL DOCUMENT FOR RETURN
TO GEORGIA

გვარი / SURNAME	დავრიშევა DAVRISHEVA
სახელი / GIVEN NAME	ირინა Irina
მოქალაქეობა / NATIONALITY	საქართველო GEORGIA
სქესი / SEX	მდ F
დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH	24.06.1967
დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH	საქართველო, თბილისი Georgia, Tbilisi
გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE	14.08.2020
მოქმედების ვადა / DATE OF EXPIRY	12.11.2020
გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY	შვეიცარიის კონფედერაციაში საქართველოს საელჩო Embassy of Georgia to Swiss Confederation
მფლობელის ხელმოწერა / HOLDER'S SIGNATURE	
უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა / AUTHORITY SIGNATURE	

GG 0127346

N 631523

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

1. Patient (Name / First name)		
DAVRISHEVA Irina		
Number	Date of Birth	Gender
631 523	24JUN67	female
2. Medical expert (First name / Name)		
Adrian Businger		
Address/E-Mail	Phone contact number (+prefix) preferably mobile phone	
oseara@hin.ch	+41 44 803 95 70	

3. Diagnosis in details
(including date of onset of current illness, episode or accident and treatment)

Documents submitted by SwissRepat 200902 12.34: 16 pages.
F32.2, F43.1, F45.40, ED unbekannt. E55.9 ED 07/2020. Pharmakotherapie, Psychotherapie.

Documents requested by OSEARA / further clarifications submitted to SwissRepat done by the responsible Canton: -

Keine Informationen bezüglich Vorhandensein oder Abklärungen einer infektiösen Erkrankung vorhanden.

Is the illness contagious?	Yes	☐	No	☐		
Suicidality?	Yes	☒	No	☐	n.a.	☐
Indication of hunger strike?	Yes	☐	No	☐	n.a.	☒

Nature and date of any recent and/or relevant surgery.

keine Angaben

4. Current symptoms and severity

depressive Symptome, Schmerzen wechselnder Lokalität

5. Escort

a. Is the patient fit to travel unaccompanied?	Yes	☐	No	☒		
b. If no, who should escort the patient?	Doctor	☐	Nurse	☒	Other	☐

6. Mobility

a. Is the patient able to walk without assistance?	Yes	☒	No	☐

b. Wheelchair required for boarding.					
WCHR	☐	WCHS	☐	WCHC	☐

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

7. Medication list needed during flight

8. Current medication

Temesta, Seralin, Quetiapin

9. Reserve medication

Sumatriptan, Quetiapin, Dafalgan, Celecoxib

10.Other medical information

If the person has a fever, cough, breathing difficulties, the person must be tested for SARS-CoV 2 48 hours before returning.

Eine medizinische Begleitung ab Anhaltung ist indiziert. Grund: Suizidalität mit nachfolgender mehrwöchiger Hospitalisation.

11.Special Assistance Form SAF

A. Ambulance from airport:	Yes ☐	No ☒
B. Assistance required upon arrival:	Yes ☐	No ☒
C. Other grounds support required:	Yes ☒	No ☐

D. Specific needs/support/equipment (incl. own equipment) required upon arrival:

Yes ☒ No ☐

If yes, please give further information:

➔ Medizinische Übergabe im Zielland und Festlegen, ob psychiatrische Hospitalisation notwendig ist.

Medical expert signature and stamp	1 Adrian Peter Businger Digital unterschrieben von Adrian Peter Businger Datum: 2020.09.04 10:41:38 +02'00'	Place and date	ZRH, 200904

N 568842

ვიზა / VISA

შენიშვნები / REMARKS

დოკუმენტის ნამდვილობის შემოწმება შესაძლებელია საქართველოს საგარეო საქმეთა სამინისტროს ოფიციალურ ვებგვერდზე: www.geoconsul.gov.ge/ka/TravelDocument

Authenticity of this document can be verified on the official website of the Ministry of Foreign Affairs of Georgia: www.geoconsul.gov.ge/TravelDocument

საქართველოში დასაბრუნებელი მოწმობა
TRAVEL DOCUMENT FOR RETURN TO GEORGIA

GG 0127353

გვარი / SURNAME: კახნიაშვილი / KAKHNIASHVILI

სახელი / GIVEN NAME: პავლე / Pavle

მოქალაქეობა / NATIONALITY: საქართველო / GEORGIA

სქესი / SEX: მ / M

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH: 30.05.1974

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH: საქართველო, ბაღდათი / Georgia, Bagdadi

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE: 01.09.2020

მოქმედების ვადა / DATE OF EXPIRY: 30.11.2020

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY: შვეიცარიის კონფედერაციაში საქართველოს საელჩო / Embassy of Georgia to Swiss Confederation

მფლობელის ხელმოწერა / HOLDER'S SIGNATURE

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა / AUTHORITY SIGNATURE

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

1. Patient (Name / First name)		
KAKHNIASHVILI Pavle		
Number	Date of Birth	Gender
568 842	30MAY74	male

2. Medical expert (First name / Name)	
Adrian Businger	
Address/E-Mail	Phone contact number (+prefix) preferably mobile phone
oseara@hin.ch	+41 44 803 95 70

3. Diagnosis in details
(including date of onset of current illness, episode or accident and treatment)

Documents submitted by SwissRepat 200827 11.23: 19 pages.
B18.2, B18.19. ED unbekannt. Keine Therapie.

Documents requested by OSEARA / further clarifications submitted to SwissRepat done by the responsible Canton: -

Is the illness contagious?	Yes	☒	No	☐		
Suicidality?	Yes	☐	No	☐	n.a.	☒
Indication of hunger strike?	Yes	☐	No	☐	n.a.	☒

Nature and date of any recent and/or relevant surgery.

keine Angaben

4. Current symptoms and severity

keine Angaben

5. Escort

a. Is the patient fit to travel unaccompanied?	Yes	☒	No	☐		
b. If no, who should escort the patient?	Doctor	☐	Nurse	☐	Other	☐

6. Mobility

a. Is the patient able to walk without assistance?	Yes	☒	No	☐		

b. Wheelchair required for boarding.

WCHR ☐ WCHS ☐ WCHC ☐

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

7. Medication list needed during flight

8. Current medication

-

9. Reserve medication

10. Other medical information

If the person has a fever, cough, breathing difficulties, the person must be tested for SARS-CoV 2 48 hours before returning.

11. Special Assistance Form SAF

A. Ambulance from airport:	Yes ☐	No ☒
B. Assistance required upon arrival:	Yes ☐	No ☒
C. Other grounds support required:	Yes ☐	No ☒

D. Specific needs/support/equipment (incl. own equipment) required upon arrival:

Yes ☐ No ☒

If yes, please give further information:
➔

Medical expert signature and stamp	1 Adrian Peter Businger Digital unterschrieben von Adrian Peter Businger Datum: 2020.08.31 06:40:08 +02'00'	Place and date	ZRH, 200831

N 592819

საქართველო
PASSPORT

Georgia

ტიპი / TYPE P

ქვეყნის კოდი / CODE OF STATE GEO

პასპორტი / PASSPORT
18AB50396

გვარი / SURNAME
ხვიჩია / KHVICHIA

სახელი / GIVEN NAME
ლევანი / LEVANI

მოქალაქეობა / CITIZENSHIP
საქართველო / GEORGIA

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH
19 აპრ / APR 1989

პირადი ნომერი / PERSONAL NUMBER
60001120728

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
ქუთაისი / KUTAISI

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE
10 დეკ / DEC 2018

მოქმედების ვადა / EXPIRY DATE
10 დეკ / DEC 2028

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

მფლობელის ხელმოწერა / OWNER'S SIGNATURE

P<GEOKHVICHIA<<LEVANI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
18AB503967GE08904193M2812106<<<<<<<<<<<<<<00

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

1. Patient (Name / First name)		
KHVICHIA Levani		
Number	Date of Birth	Gender
592 819	19APR89	male
2. Medical expert (First name / Name)		
Adrian Businger		
Address/E-Mail	Phone contact number (+prefix) preferably mobile phone	
oseara@hin.ch	+41 44 803 95 70	

3. Diagnosis in details
(including date of onset of current illness, episode or accident and treatment)

Documents submitted by SwissRepat 200827 15.10: 8 pages.
G40.9, F13.2. ED unbekannt. Pharmakotherapie.

Documents requested by OSEARA / further clarifications submitted to SwissRepat done by the responsible Canton: -

Keine Informationen bezüglich Vorhandensein oder Abklärungen einer infektiösen Erkrankung vorhanden.

Is the illness contagious?	Yes	☐	No	☐		
Suicidality?	Yes	☐	No	☐	n.a.	☒
Indication of hunger strike?	Yes	☐	No	☐	n.a.	☒

Nature and date of any recent and/or relevant surgery.

keine Angaben

4. Current symptoms and severity

keine Angaben

5. Escort

a. Is the patient fit to travel unaccompanied?	Yes	☐	No	☒		
b. If no, who should escort the patient?	Doctor	☐	Nurse	☒	Other	☐

6. Mobility

a. Is the patient able to walk without assistance?	Yes	☒	No	☐

b. Wheelchair required for boarding.					
WCHR	☐	WCHS	☐	WCHC	☐

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

7. Medication list needed during flight

Rivotril

8. Current medication

Pregabalin/ Lyrica, Trittico

9. Reserve medication

-

10. Other medical information

If the person has a fever, cough, breathing difficulties, the person must be tested for SARS-CoV 2 48 hours before returning.

Der Kanton ist gebeten, dafür zu sorgen, dass am Flugtag genügend Medikamente mitgeführt werden.

Die angegebene Epilepsie wurde nicht neurologisch abgeklärt. Es liegt weder ein Labor (cave Trazodon bei Nieren-, Leberfunktionsstörung, Hypothyreose), noch ein EKG (cave Trazodon bei Reizleitungsstörungen, AV-Block), noch Angaben zur Miktionsfunktion oder zum Augeninnendruck vor.

11. Special Assistance Form SAF

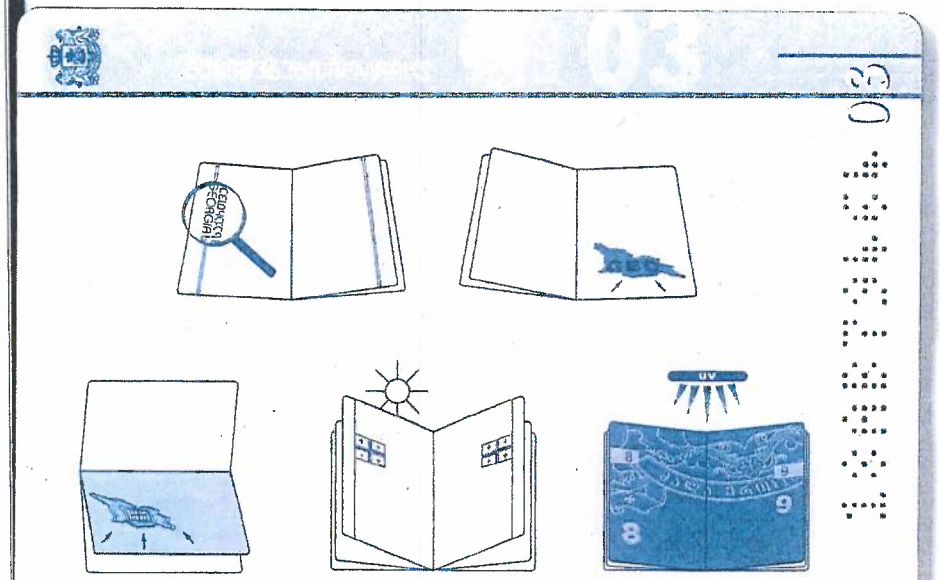
A. Ambulance from airport:	Yes ☐	No ☒
B. Assistance required upon arrival:	Yes ☐	No ☒
C. Other grounds support required:	Yes ☐	No ☒

D. Specific needs/support/equipment (incl. own equipment) required upon arrival:

Yes ☐ No ☒

If yes, please give further information:
→

Medical expert signature and stamp	Adrian Peter 1 Businger Digital unterschrieben von Adrian Peter Businger Datum: 2020.08.31 06:40:53 +02'00'	Place and date	ZRH, 200831



საქართველო
Georgia

პასპორტი PASSPORT

ტიპი TYPE P

ქვეყნის კოდი CODE OF STATE GEO

პასპორტი / PASSPORT
18AB79464

გვარი / SURNAME
ბენიძე / BENIDZE

სახელი / GIVEN NAME
ირაკლი / IRAKLI

მოქალაქეობა / CITIZENSHIP
საქართველო / GEORGIA

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH

სქესი / SEX
მ / M

პირადი ნომერი / PERSONAL NUMBER
62003014603

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
სოხუმი / SOKHUMI

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE
16 იან / JAN 2019

მოქმედების ვადა / EXPIRY DATE
16 იან / JAN 2029

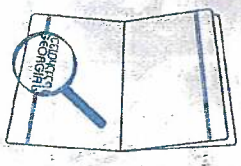
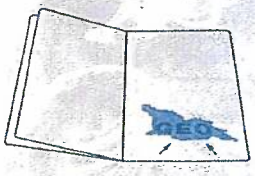
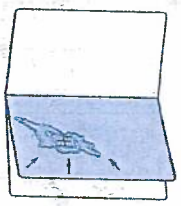
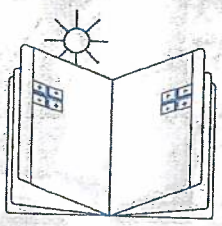
გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

მფლობელის ხელმოწერა / OWNER'S SIGNATURE

P<GEOBENIDZE<<IRAKLI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
18AB794648GE08712286M2901167<<<<<<<<<<<<<<02

N 483 717

შენიშვნები/REMARKS


საქართველო PASSPORT

საქართველო Georgia

ტიპი TYPE P

ქვეყნის კოდი CODE OF STATE GEO

პასპორტი / PASSPORT 18AF33141

გვარი / SURNAME
პენკოვ / PENKOV

სახელი / GIVEN NAME
გოჩა / GOCHA

მოქალაქეობა / CITIZENSHIP
საქართველო / GEORGIA

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH 29 მარ / MAR 1984

სქესი / SEX მ / M

პირადი ნომერი / PERSONAL NUMBER 01013025821

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
თბილისი / TBILISI

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE 22 იან / JAN 2020

მოქმედების ვადა / EXPIRY DATE 22 იან / JAN 2030

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

მფლობელის ხელმოწერა / OWNER'S SIGNATURE

P<GEOPENKOV<<GOCHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
18AF331418GE08403294M3001226<<<<<<<<<<<<<<<08

N 542073

საქართველოს
დაბრუნების
TRAVEL DOCUMENT FOR RETURN TO GEORGIA

გვარი/ SURNAME
LOMSADZE
ლომსაძე

სახელი/ GIVEN NAME
Simoni
სიმონი

სქესი/ SEX
M

მოქალაქეობა/ NATIONALITY
GEORGIA
საქართველო

დაბადების ადგილი/ PLACE OF BIRTH
Georgia, Tbilisi
საქართველო, თბილისი

დაბადების თარიღი/ DATE OF BIRTH
20.02.1983

გაცემის თარიღი/ DATE OF ISSUE
02.09.2020

მოქმედების ვადა/ DATE OF EXPIRY
01.12.2020

საქართველოს საელჩო შვეიცარიის კონფედერაციაში
Embassy of Georgia to Swiss Confederation

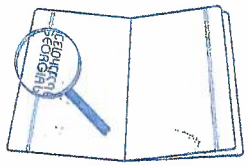
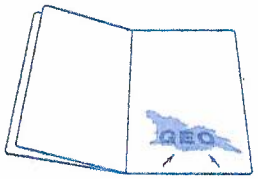
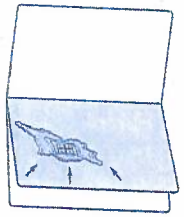
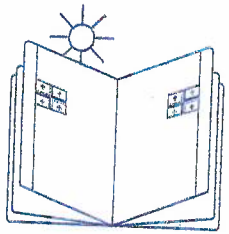
GG 0127355

ვიზა / VISA

შენიშვნები / REMARKS

დოკუმენტის ნამდვილობის შემოწმება შესაძლებელია საქართველოს საგარეო საქმეთა სამინისტროს ოფიციალურ ვებ-გვერდზე:
www.geoconsul.gov.ge/ka/TravelDocument

Authenticity of this document can be verified on the official website of the Ministry of Foreign Affairs of Georgia
www.geoconsul.gov.ge/TravelDocument


საქართველო Georgia

პასპორტი PASSPORT

ტიპი TYPE P

ქვეყნის კოდი CODE OF STATE GEO

პასპორტი / PASSPORT 18AB58796

გვარი / SURNAME
ჯალაღონია / JALAGHONIA

სახელი / GIVEN NAME
ლევანი / LEVAN

მოქალაქეობა / CITIZENSHIP
საქართველო / GEORGIA

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH 02 ოქტ / OCT 1986

სქესი / SEX 08 / M

პირადი ნომერი / PERSONAL NUMBER 01015018299

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
თბილისი / TBILISI

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE 19 დეკ / DEC 2018

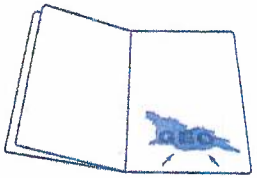
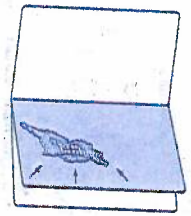
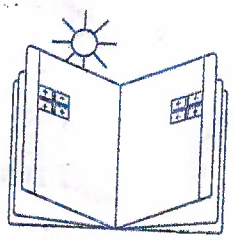
მოქმედების ვადა / EXPIRY DATE 19 დეკ / DEC 2028

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

მფლობელის ხელმოწერა / OWNER'S SIGNATURE

P<GEOJALAGHONIA<<LEVAN<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
18AB587963GE08610027M2812195<<<<<<<<<<<<<<08

N 722 982


საქართველო Georgia

პასპორტი PASSPORT

ტიპი TYPE P

ქვეყნის კოდი CODE OF STATE GEO

პასპორტი / PASSPORT 18AE90818

გვარი / SURNAME
გულუა / GULUA

სახელი / GIVEN NAME
ლია / LIA

მოქალაქეობა / CITIZENSHIP
საქართველო / GEORGIA

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH 21 ოქტ / OCT 1983

სქესი / SEX მდ / F

პირადი ნომერი / PERSONAL NUMBER 48001005152

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
ჩხოროწყუ / CHKHOROTSKU

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE 29 ნოე / NOV 2019

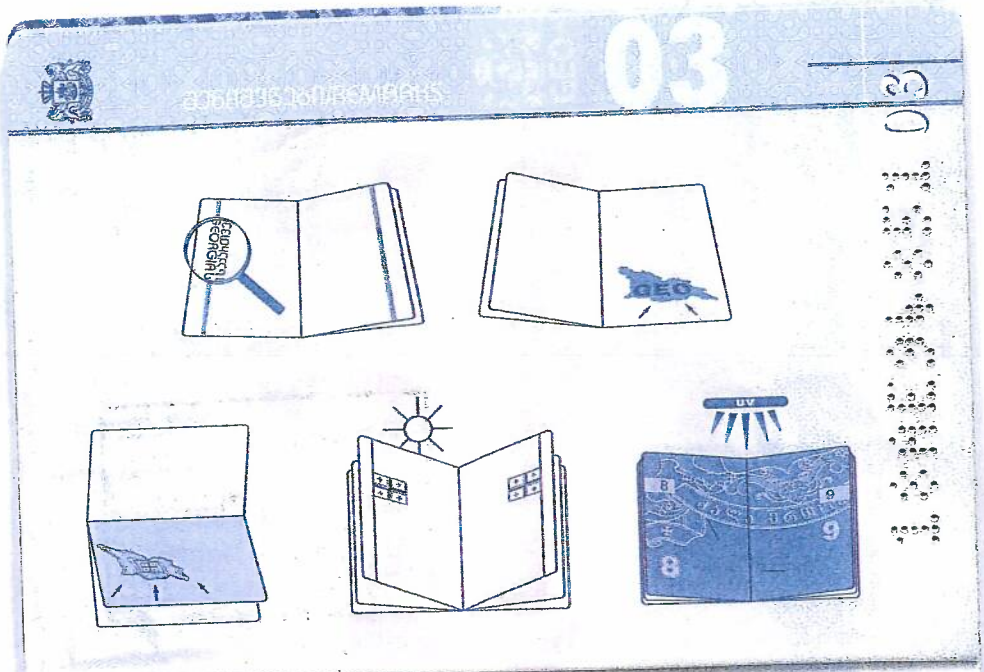
მოქმედების ვადა / EXPIRY DATE 29 ნოე / NOV 2029

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

მფლობელის ხელმოწერა / OWNER'S SIGNATURE

P<GEOGULUA<<LIA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
18AE908183GE08310213F2911294<<<<<<<<<<<<<<00

N 722981



საქართველო Georgia

პასპორტი PASSPORT

ტიპი TYPE P

ქვეყნის კოდი CODE OF STATE GEO

პასპორტი/PASSPORT 18AE94851

გვარი / SURNAME
ჯალაღონია / JALAGHONIA

სახელი / GIVEN NAME
მათე / MATE

მოქალაქეობა / CITIZENSHIP
საქართველო / GEORGIA

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH
04 იან / JAN 2009

სქესი / SEX
მ / M

პირადი ნომერი / PERSONAL NUMBER
01354003305

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
თბილისი / TBILISI

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE
02 დეკ / DEC 2019

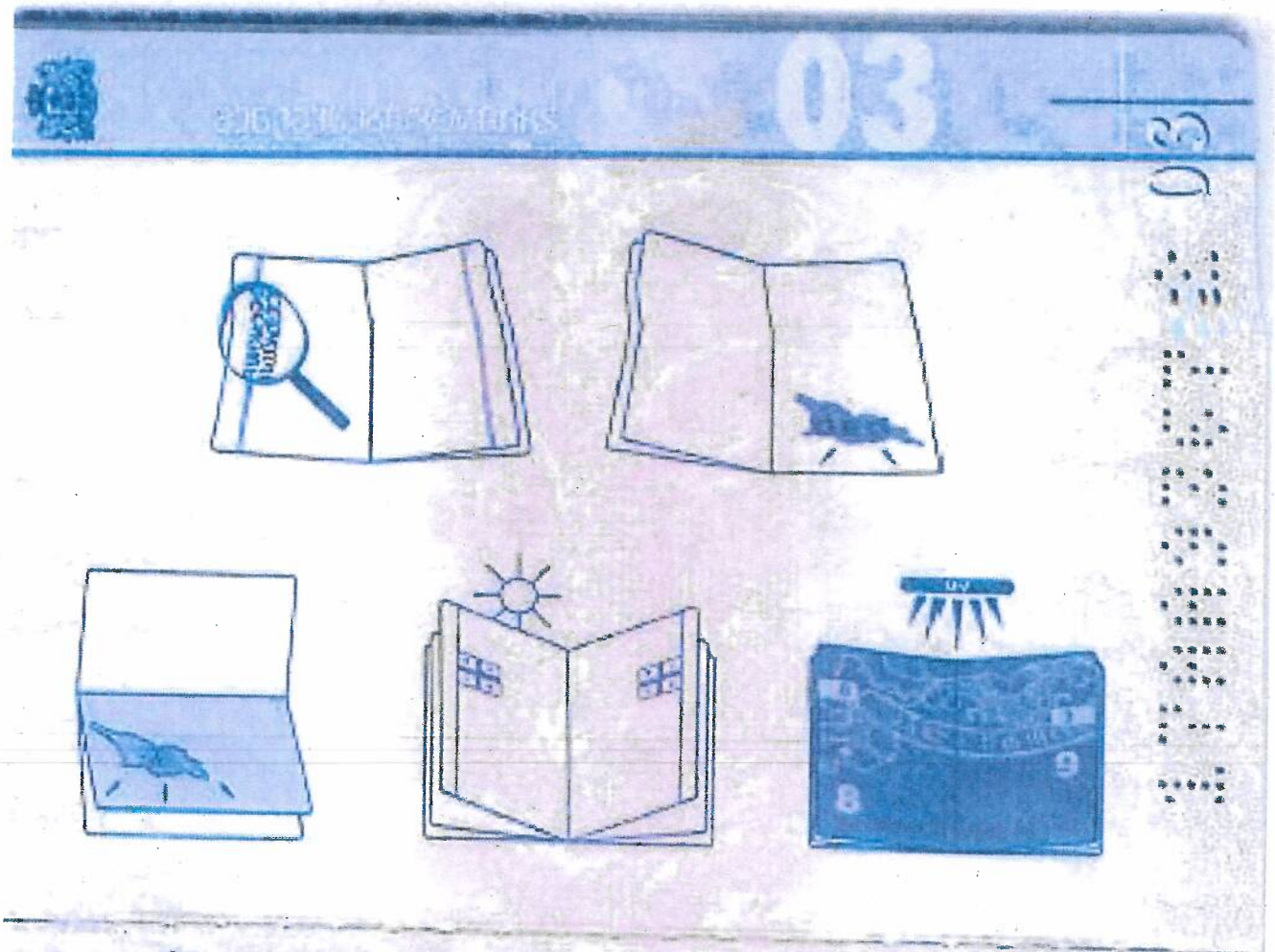
მოქმედების ვადა / EXPIRY DATE
02 დეკ / DEC 2022

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

მფლობელის ხელმოწერა / OWNER'S SIGNATURE
მ. ჯალაღონია

P<GEOJALAGHONIA<<MATE<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
18AE948512GE00901048M2212027<<<<<<<<<<<<<<04

N 727 133



საქართველო
Georgia

P GEO 17AA93672

ხაჩიბაია / CHACHIBAIA

კონსტანტინე / KONSTANTINE

საქართველო / GEORGIA

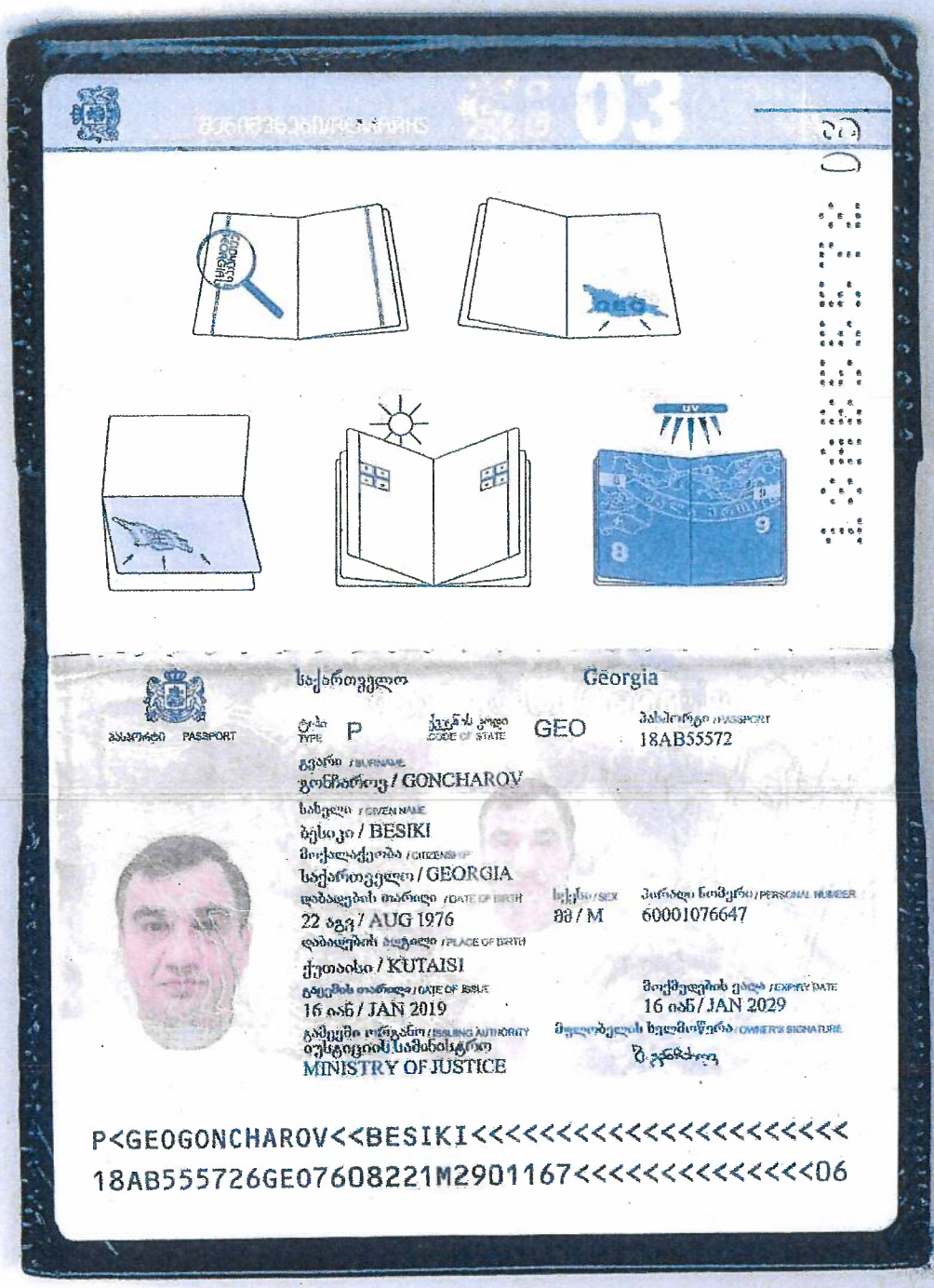
30 აპრ / APR 1991 M 620060633368

გალი / GALI

15 თებ / FEB 2018 15 თებ / FEB 2028

იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

P<GEOCHACHIBAIA<<KONSTANTINE<<<<<<<<<<<<<<<<
17AA936723GE0910430 3M2802150<<<<<<<<<<<<<<08



საქართველო
PASSPORT

Georgia

ტიპი / TYPE: P
ქვეყნის კოდი / CODE OF STATE: GEO
პასპორტი / PASSPORT: 18AB55572

გვარი / SURNAME
ГОНЧАРОВ / GONCHAROV

სახელი / GIVEN NAME
БЕСИКИ / BESIKI

მოქალაქეობა / CITIZENSHIP
საქართველო / GEORGIA

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH
22 აგვ / AUG 1976

სქესი / SEX
მმ / M

პირადი ნომერი / PERSONAL NUMBER
60001076647

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
ქუთაისი / KUTAISI

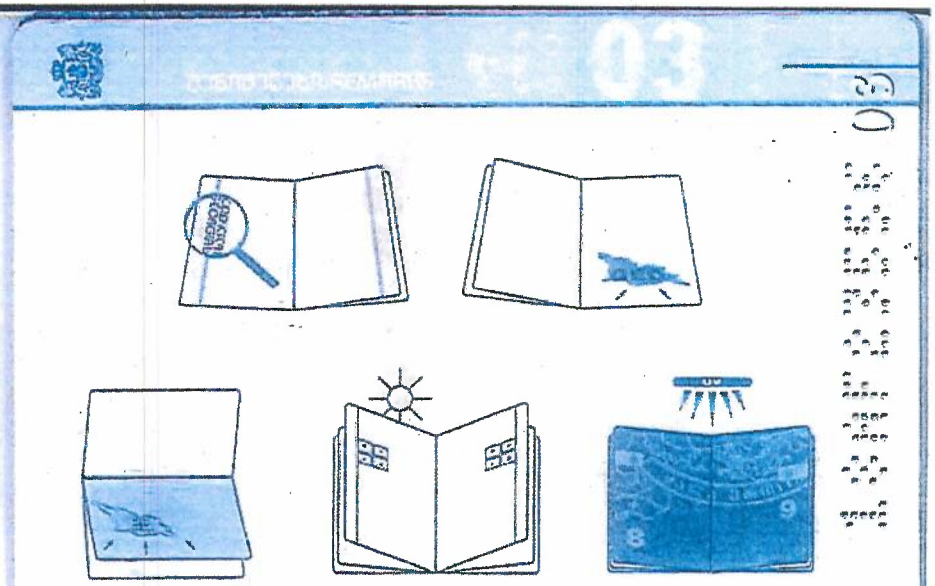
გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE
16 იან / JAN 2019

მოქმედების ვადა / EXPIRY DATE
16 იან / JAN 2029

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

მფლობელის ხელმოწერა / OWNER'S SIGNATURE

P<GEOGONCHAROV<<BESIKI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
18AB555726GE07608221M2901167<<<<<<<<<<<<<<06



საქართველო
PASSPORT

Georgia

ტიპი TYPE P
ქვეყნის კოდი CODE OF STATE GEO
პასპორტი PASSPORT 18AF23556

გვარი / SURNAME
ჩანქსელიანი / CHANKSELIANI

სახელი / GIVEN NAME
ლაშა / LASHA

მოქალაქეობა / CITIZENSHIP
საქართველო / GEORGIA

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH
19 დეკ / DEC 1989

სქესი / SEX
M / M

პირადი ნომერი / PERSONAL NUMBER
53001047755

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
სამგრელია / SAMTREDIA

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE
08 იან / JAN 2020

მოქმედების ვადა / EXPIRY DATE
08 იან / JAN 2030

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

მფლობელის ხელმოწერა / OWNER'S SIGNATURE

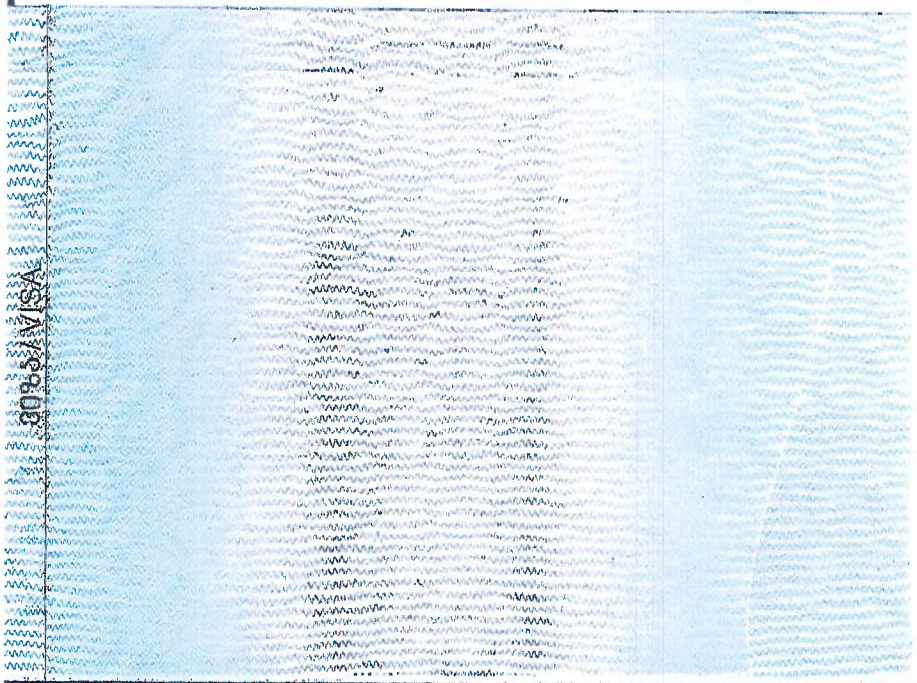
P<GEOCHANKSELIANI<<LASHA<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
18AF235561GE0891219OM3001086<<<<<<<<<<<<<<02

N 712 685

N 698807

საქართველოში დასაბრუნებლად მოგზაურობის დოკუმენტი

TRAVEL DOCUMENT FOR RETURN TO GEORGIA



საქართველოში დასაბრუნებლად მოგზაურობის დოკუმენტი
TRAVEL DOCUMENT FOR RETURN TO GEORGIA

გვარი / SURNAME	მიქელაძე MIKELADZE
სახელი / GIVEN NAME	ლუკა Luka
მოქალაქეობა / NATIONALITY	საქართველო GEORGIA
სქესი / SEX	მ M
დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH	05.04.1982
დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH	საქართველო, თბილისი Georgia, Tbilisi
გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE	28.07.2020
მოქმედების ვადა / DATE OF EXPIRY	26.10.2020
გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY	შვეიცარიის ვიხსნედერაციაში საქართველოს საელჩო Embassy of Georgia to Swiss Confederation
მფლობელის ხელმოწერა / HOLDER'S SIGNATURE	
უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა / AUTHORITY SIGNATURE	

GG 0127340

N 698 807

საქართველოში დასაბრუნებელი მოწმობა

TRAVEL DOCUMENT FOR RETURN TO GEORGIA

ვიზა / VISA

ვიზა / VISA

საქართველოში დასაბრუნებელი მოწმობა
TRAVEL DOCUMENT FOR RETURN TO GEORGIA

გვარი / SURNAME	დავითელაშვილი DAVITELASHVILI
სახელი / GIVEN NAME	თეა Tea
მოქალაქეობა / NATIONALITY	საქართველო GEORGIA
სქესი / SEX	მდ F
დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH	03.11.1975
დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH	საქართველო, თბილისი Georgia, Tbilisi
გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE	28.07.2020
მოქმედების ვადა / DATE OF EXPIRY	26.10.2020
გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY	შვეიცარიის კონფედერაციაში საქართველოს საელჩო Embassy of Georgia to Swiss Confederation
მფლობელის ხელმოწერა / HOLDER'S SIGNATURE	
უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა / AUTHORITY SIGNATURE	[signature]

GG 0127341

საქართველო · GEORGIA · საქართველო · GEORGIA · საქართველო · GEORGIA

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

1. Patient (Name / First name)		
MIKELADZE Luka		
Number	Date of Birth	Gender
698 807	05APR82	male
2. Medical expert (First name / Name)		
Adrian Businger		
Address/E-Mail	Phone contact number (+prefix) preferably mobile phone	
oseara@hin.ch	+41 44 803 95 70	

3. Diagnosis in details
(including date of onset of current illness, episode or accident and treatment)

Documents submitted by SwissRepat 200827 15.30: 7 pages.
B18.2 ED unbekannt, aktuelles Labor nicht vorhanden. F32.2 ED unbekannt. K05.4. Pharmakotherapie.

Documents requested by OSEARA / further clarifications submitted to SwissRepat done by the responsible Canton: -

Is the illness contagious?	Yes	☒	No	☐		
Suicidality?	Yes	☐	No	☐	n.a.	☒
Indication of hunger strike?	Yes	☐	No	☐	n.a.	☒

Nature and date of any recent and/or relevant surgery.

keine Angaben

4. Current symptoms and severity

Kopfschmerzen, Anpassungsstörung, Schlafstörungen

5. Escort

a. Is the patient fit to travel unaccompanied?	Yes	☐	No	☒		
b. If no, who should escort the patient?	Doctor	☒	Nurse	☐	Other	☐

6. Mobility

a. Is the patient able to walk without assistance?	Yes	☒	No	☐
b. Wheelchair required for boarding.				

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

WCHR ☐	WCHS ☐	WCHC ☐

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

7. Medication list needed during flight

8. Current medication

Trittico, Tranxilium

9. Reserve medication

Dafalgan

10. Other medical information

If the person has a fever, cough, breathing difficulties, the person must be tested for SARS-CoV 2 48 hours before returning.

11. Special Assistance Form SAF

A. Ambulance from airport:	Yes ☐	No ☒
B. Assistance required upon arrival:	Yes ☐	No ☒
C. Other grounds support required:	Yes ☐	No ☒

D. Specific needs/support/equipment (incl. own equipment) required upon arrival:

Yes ☐ No ☒

If yes, please give further information:
➔

Medical expert signature and stamp	Adrian Peter 1 Businger Digital unterschrieben von Adrian Peter Businger Datum: 2020.08.31 06:43:12 +02'00'	Place and date	ZRH, 200831

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

1. Patient (Name / First name)		
DAVITELASHVILI Tea		
Number	Date of Birth	Gender
698 807	03NOV75	female
2. Medical expert (First name / Name)		
Adrian Businger		
Address/E-Mail	Phone contact number (+prefix) preferably mobile phone	
oseara@hin.ch	+41 44 803 95 70	

3. Diagnosis in details
(including date of onset of current illness, episode or accident and treatment)

Documents submitted by SwissRepat 200827 15.30: 10 pages.
F33.3, F13.25, F41.1, Z65.9. ED unbekannt. Psychotherapie, Pharmakotherapie.

Documents requested by OSEARA / further clarifications submitted to SwissRepat done by the responsible Canton: -

Keine Informationen bezüglich Vorhandensein oder Abklärungen einer infektiösen Erkrankung vorhanden.

Is the illness contagious?	Yes	☐	No	☐		
Suicidality?	Yes	☒	No	☐	n.a.	☐
Indication of hunger strike?	Yes	☐	No	☐	n.a.	☒

Nature and date of any recent and/or relevant surgery.

keine Angaben

4. Current symptoms and severity

Gebessert: Angst, Panikattacken, Schlaflosigkeit, depressive Symptome. Appetitlosigkeit, suizidale/ schwarze Gedanken.

5. Escort

a. Is the patient fit to travel unaccompanied?	Yes	☐	No	☒		
b. If no, who should escort the patient?	Doctor	☒	Nurse	☐	Other	☐

6. Mobility

a. Is the patient able to walk without assistance?	Yes	☒	No	☐

b. Wheelchair required for boarding.					
WCHR	☐	WCHS	☐	WCHC	☐

Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Federal Department of Justice and Police FDJP
State Secretariat for Migration
Return Division

MEDIF - MEDICAL INFORMATION FORM

7. Medication list needed during flight

8. Current medication

Pregabalin, Saroten, Zolpidem

9. Reserve medication

10. Other medical information

If the person has a fever, cough, breathing difficulties, the person must be tested for SARS-CoV 2 48 hours before returning.

Eine medizinische Begleitung ab Anhaltung ist indiziert. Grund: Anhaltende Panikattacken mit somatischen Symptomen.

11. Special Assistance Form SAF

A. Ambulance from airport:	Yes ☐	No ☒
B. Assistance required upon arrival:	Yes ☐	No ☒
C. Other grounds support required:	Yes ☒	No ☐

D. Specific needs/support/equipment (incl. own equipment) required upon arrival:

Yes ☒ No ☐

If yes, please give further information:
➔ Medizinische Übergabe Zielland mit Re-Evaluation Notwendigkeit psychiatrische Hospitalisation

Medical expert signature and stamp	Adrian Peter Businger 1 Digital unterschrieben von Adrian Peter Businger Datum: 2020.08.31 06:43:56 +02'00'	Place and date	ZRH, 200831

N 537 174

საქართველო
პასპორტი PASSPORT

Georgia

ტიპი TYPE P
ქვეყნის კოდი CODE OF STATE GEO
პასპორტი / PASSPORT 18AA72609

გვარი / SURNAME
მოსიძე / MOSIDZE

სახელი / GIVEN NAME
დავითი / DAVITI

მოქალაქეობა / CITIZENSHIP
საქართველო / GEORGIA

დაბადების თარიღი / DATE OF BIRTH
26 იან / JUN 1975

სქესი / SEX M

პირადი ნომერი / PERSONAL NUMBER
60001018227

დაბადების ადგილი / PLACE OF BIRTH
ქუთაისი / KUTAISI

გაცემის თარიღი / DATE OF ISSUE
04 სექ / SEP 2018

მოქმედების ვადა / EXPIRY DATE
04 სექ / SEP 2028

გამცემი ორგანო / ISSUING AUTHORITY
იუსტიციის სამინისტრო
MINISTRY OF JUSTICE

მფლობელის ხელმოწერა / OWNER'S SIGNATURE

P<GEOMOSIDZE<<DAVITI<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
18AA726095GE07506268M2809045<<<<<<<<<<<<<<06