

طلب تطعيم للمسافر
واستخراج شهادة تطعيم دولية

السيد الدكتور مدير / مركز التطعيم / مكتب الصحة
تحية طيبة وبعد ..

مقدمه :

- (١) الاسم تاريخ الميلاد جهة السفر
- (٢) الاسم تاريخ الميلاد جهة السفر
- (٣) الاسم تاريخ الميلاد جهة السفر
- (٤) الاسم تاريخ الميلاد جهة السفر

يرجى إجراء التطعيمات التالية :-

- (١) ضد مرض
- (٢) ضد مرض
- (٣) ضد مرض
- (٤) ضد مرض

وذلك بمناسبة السفر للخارج وعلى استعداد لدفع الرسوم المقررة .

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

توقيع مقدم الطلب

(.....)

التاريخ : / /

مديرية الشئون الصحية بمحافظة

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد
بشأن طلب تطعيم للمسافر واستخراج شهادة تطعيم دولية مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة
(المستندات - الرسوم)

وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / / .

توقيع الموظف المختص

(.....)

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ فى شأن تيسير الحصول على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب تطعيم للمسافر واستخراج شهادة تطعيم دولية بوزارة الصحة والسكان. تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٨/٦/١٢ (كثمره للتعاون بين الجهاز المركزى للتنظيم والإدارة ووزارة الصحة والسكان والمحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيتات المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسئولية - وذلك على النحو التالى :-

أولا : المستندات والأوراق المطلوبة :

بطاقة الرقم القومى للإطلاع عليها .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

	جنيه	مليم
" للفرد الواحد "	٧٠	-
" للفرد الواحد "	١٥	-
" للفرد الواحد "	٥٠	-
" للمسافرين للحج والعمرة "		

ثالثا : التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :

فى ذات اليوم

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد أو طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحت أى مسمى

يمكنك الاتصال بإحدى الجهات الآتية :

المحافظة ت:

هيئة الرقابة الإدارية : المركز الرئيسى بالقاهرة ت : ٢٩٠٢٧٢٨ / ٠٢

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :