



طلب كشف طبى للحصول على بطاقة اثبات الاعاقه والخدمات المتكامله

تم تسجيل بيانات السيد : منه الله كامل خليفه فر هود

الرقم القومى : ٣٠٤٠٨٠٥١٨٠٢٨٦٥

نوع الاعاقة : الإعاقة السمعية

مكان الكشف : اللجنة الطبية العامة للتأمين الصحى بدمياط

عنوان مكان الكشف : دمنهور - مبنى مديرية الشؤون الصحية القديم بجوار الكوبرى العلوى

تاريخ الكشف : ٢٠٢٣/٧/٢٥ الساعة : ١٠ ص

يجب احضار صورة البطاقة الشخصية والاصل للاطلاع وفى حالة الاطفال صورة شهادة الميلاد والاصل للاطلاع

يجب حضور ولد الامر / الوصي واصل بطاقة الرقم القومى + صورة منها وقرار الوصايه في حالة المعااق القاصر او غير كامل الاهلية بسبب طبي.

يجب احضار عدد 2 صوره شخصيه ٤*٦ حديثه للحاله

الفحوصات الطبية المطلوبة فى حالة الإعاقة السمعية

مقاييس سمع حديث بدون سماعه ومقاييس سمع حديث بالسماعه

فى حالة وجود مشاكل فى الاززان يجي احضار الفحوصات التي تثبت ذلك

جميع التحاليل والأشعة والابحاث تكون خلال 6 شهور قبل توقيع الكشف ومن جمه حكوميه معتمده