

محافظة العبور  
مديرية الشئون الصحية  
مركز تطعيم / مكتب صحة

صحة  
٣٢٥ حجر صحي

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 .

وتفضلاً بقبول فائق الاحترام ، ، ،

توقيع مقدم الطلب ..... التاريخ : / /  
(.....)

مديرية الشئون الصحية بمحافظة العبور

ايصال

استلمت أنا ..... الطلب المقدم من السيد .....  
ب شأن طلب تطعيم المسافر واستخراج شهادة تطعيم دولية مستوفياً كافة متطلبات الحصول على الخدمة .....  
( المستندات - الرسوم ) .....  
وقد了 الطلب برقم ..... بتاريخ ..... / / .....  
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة ..... / / .....

توقيع الموظف المختص

## **القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة**

وفقاً لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ في شأن تيسير الحصول على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب تطعيم المسافر واستخراج شهادة تطعيم دولية بوزارة الصحة والسكان.

تلزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقاً للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٥/١١/١ .  
كثمرة للتعاون بين الجهاز المركزي للتنظيم والإدارة ووزارة الصحة والسكان والمحافظات) من تحديد المستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوفيقات المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها في الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسئولية - وذلك على النحو التالي : -  
أولاً : المستندات والأوراق المطلوبة :

البطاقة الشخصية أو العائلية للاطلاع عليها .

ثانياً : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

مليل	جنيه
٦٣	٦٠٠
٩	٣٠٠
٣٥	-

رسم تطعيم الحمى الصفراء "للفرد الواحد"  
رسم تطعيم الكولييرا "للفرد الواحد"  
رسم تطعيم الالتهاب السحائى الرابعى "للفرد الواحد"  
"للمسافرين للحج والعمرة"

ثالثاً : التوفيقات المحددة لإنجاز الخدمة :

في ذات اليوم

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوفيق المحدد أو طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحتوى على مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات الآتية :

المحافظة ت: ٣٥٤٦٣٣٢

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

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت: ٣٥٤٢٥٢٠