



محافظة

مديرية الشؤون الصحية

مركز تطعيم / مكتب صحة .....

طلب تطعيم للمسافر  
وإستخراج شهادة تطعيم دولية

السيد الدكتور مدير / مركز التطعيم / مكتب الصحة

تحية طيبة وبعد

مقدمه :

- ( ١ ) الإسم ..... تاريخ الميلاد ..... جهة السفر .....
- ( ٢ ) الإسم ..... تاريخ الميلاد ..... جهة السفر .....
- ( ٣ ) الإسم ..... تاريخ الميلاد ..... جهة السفر .....
- ( ٤ ) الإسم ..... 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 إستعداد لدفع الرسوم طبقاً للقانون ٤٥ لسنة ١٩٥٥ .

وتفضلوا بقبول فائق الإحترام ،

توقيع مقدم الطلب

التاريخ : / / ( )

إيصال

استلمت أنا ..... السيد .....  
بشأن ..... 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

وفقاً لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ( ٤٢٤٨ ) لسنة ١٩٩٨ في شأن تبسيط إجراءات حصول المواطنين على خدمات وزارة الصحة والسكان ومنها خدمة استخراج شهادة تطعيم دولية ، تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقاً للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠١/٦/١ - كثرمة للتعاون بين وزارتي التنمية الإدارية ، والصحة والسكان - من تحديد للمستندات والأوراق ، والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة ، و التوقيتات الزمنية المحددة لإنجازها ، أو الاعلان عن رأيها في الطلب المقدم للحصول عليها ، و أى مخالفة لذلك ترتب المسؤولية وذلك على النحو التالي :

### أولاً : المستندات والأوراق المطلوبة :

• البطاقة الشخصية أو العائلية للاطلاع عليها .

### ثانياً : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

طبقاً لما هو محدد بالجدول التالي :

العدد	الرسم
فرد واحد	٥٠ قرشاً ( خمسون قرشاً )
فرد + زوجة	٧٠ قرشاً ( سبعون قرشاً )
فرد + زوجة + ابن	٩٠ قرشاً ( تسعون قرشاً )
فرد + زوجة + اثنان	١١٠ قرشاً ( مائة وعشرة قروش )

### ثالثاً : التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :

في ذات اليوم .

في حالة عدم الحصول على الخدمة في التوقيت المحدد ، أو طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحت أي مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية :

المحافظة ت :

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

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :