

الصورة الشخصية
Personal Photo



إستمارة تسجيل بطاقة هوية REGISTRATION ID CARD FORM

تبليغ حالة الطلب
Application Tracking



رقم الطلب APPLICATION NO.

0105743079402025539254822

80022025103115095686

AMOUNT PAID درهم AED	الرسوم المدفوعة 302.14	VALIDITY سنوات YEARS	الصلبية 2	APPLICANT TYPE Expat - وافد	نوع الطلب إصدار هوية إماراتية جديدة Issue New Emirates ID	PHONE NO. رقم الهاتف المترافق 00971503031154
NAME	Magdy Elsaid Atia Shelal					الاسم مجدى السعيد عطيه شلال
NATIONALITY	EGYPT					الجنسية جمهورية مصر العربية
GENDER	MALE					الجنس ذكر
E-MAIL	البريد الإلكتروني PRO@AOTGENERATORS.COM					UNIFIED NO. رقم المودع 223892297
SUBMITTED ON	501/2025/2/19990					DATE OF BIRTH تاريخ الميلاد 26/09/2000
FILE NUMBER	31/10/2025 11:54					قديم بتاريخ

NEXT STEP >>

Visiting a service point to get biometric captured. Please bring the medical test result during your visit to enrollment center.

Dear Valued Customer: To ensure smooth procedures and prompt completion of transactions, please make sure to arrive at your scheduled appointment, to guarantee service without delay.

Print Finger Appointment Details :
In Alramla Center, UMM AL QUWAIN in 07/11/2025 at 09:55 AM with reference number 50001108940232

Pay attention to messages sent by the authority, whether through e-mail or text messages or by ICP mobile application notification

Receiving the card from the approved delivery company.

زيارة أحد مراكز الخدمة لإجراء عملية التبصيم. يرجى احضار شهادة نتيجة الفحص الطبي أثناء الزيارة

عزيزي العميل: حرصاً على انسجام الإجراءات وسرعة إنجاز المعاملات، يرجى الالتزام بالحضور على الموعد المحدد، لضمان تقديم الخدمة بدون تأخير.

تفاصيل موعد التقاط البصمة :
في مركز الرملة أم القيوين بتاريخ 07/11/2025 الساعة 09:55 AM ورقم المرجعي 50001108940232

الانتباه إلى الرسائل التي يتم إرسالها من الهيئة سواء من خلال البريد الإلكتروني أو الرسائل النصية أو الإشعارات من خلال تطبيق الهيئة الذكي.

الإجراء التالي <<



Important Remarks

- Make sure that the data, mobile phone number and method of delivery entered in the form are correct
- Make sure to modify the application upon notification of the same to avoid cancellation within 30 days at most from the date of notification
- Fees for typing office services are only 30 dirhams, and in case a typing office asks for more, contact us
- Keep the financial receipt of the transaction
- The identity card will be destroyed in case of failing to collect it within 90 days from the date of notification
- Please bring the original passport and the result of the medical examination when visiting the service center to complete the procedures
- The transaction form must be presented to receive the ID card from the courier

خطوات هامة

- التأكد من صحة البيانات ورقم الهاتف المترافق وطريقة التوصيل المدخلة في الإسنامرة
- يادر بعدم إلغاء الطلب عند الشعور بارتفاع الطلب للتعديل لتجنب إلغاء الطلب في هذه الحالة 30 يوم من تاريخ الإشعار
- الرسوم القانونية لخدمات مكاتب الطباعة هي 30 درهم فقط، وفي حال طلب رسوم إضافية اتصل بنا
- الاحتفاظ ببيانات المتعامل للمعاملة
- يتم إلغاء بطاقة الهوية في حال عدم الالتزام بالموعد خلال 90 يوم من تاريخ الإشعار
- يرجى إحضار جواز السفر الأصلي ونتيجة الفحص الطبي عند زيارة مركز الخدمة لاستكمال الإجراءات
- يجب إبراز إستمارة المعاملة لاستلام بطاقة الهوية من شركة التوصيل

سيتم توصيل البطاقة من خلال توزيع إلى:
دبي، برج، بور سعيد، معرض نيسان - بور سعيد

Card will be delivered via Tawzea to:
DUBAI, DEIRA, PORT SAID, port Saeed Al Nissan Show Room



طباعة بواسطة (Establishments) شركات ALOWA ALTHAKYA القوه الذكيه لصناعة GENERATORS AND ELECTR المولادات والمحركات الكهربائيه Printed on 11/5/2025 1:32:48 PM طبع بتاري



شهادة الفحص الطبي لتأشيرات الإقامة Residency Screening Certificate



New	- جديـ	Date	2025-10-28	التاريخ
Area	Umm Al Quwain - أم القيوين			المنطقة
Medical Center	Al Madar - المدر			المركز الطبي

Applicant details

بيانات خاصة بطالب الفحص

Full name in Arabic	مجدى السعيد عطيه شلال	الإسم الكامل بالعربي
Full name in English	MAGDY ELSAID ATIA SHELAL	الإسم الكامل بالإنجليزي
Gender	Male - ذكر	الجنس
Entry Permit / Residance No	501/2025/2/19990	رقم إذن الدخول / الإقامة
Unified Number	223892297	الرقم الموحد
EIDA Application No		رقم الهوية أو الطلب
Profession	ASSISTANT MECHANIC	المهنة
Nationality	Egypt	الجنسية

Sponsor details

معلومات الكفيل

Sponsor Name	القوه الذكيه لصناعة المولدات والمحركات الكهربائيه ذ م م	اسم الكفيل
Phone Number	0503031154	رقم الهاتف

For public health department use

خاص لاستعمال إدارة الصحة العامة

Examination Date	2025-10-28	تاريخ إجراء الفحص	Request No	F1601E9H009RAP	رقم الطلب
------------------	------------	-------------------	------------	----------------	-----------

Applicant Fit - لائق طبياً



استنادا إلى قرار مجلس الوزراء رقم (75) لسنة 2022 بشأن تعديل بعض احكام قرار مجلس الوزراء رقم (7) لسنة 2008 بشأن نظام الفحص الطبي للوافدين للدولة للعمل أو الإقامة قد تم اجراء الفحص الطبي اللازم للمذكور أعلاه.
خالي/ة من الامراض حسب اللائحة الصحية الدولية لسنة 2005.

Based on Cabinet Resolution No. (75) of 2022 amending some provisions of Cabinet Resolution No. (7) of 2008 Regarding the medical examination system for those coming to the country for work or residence, the necessary medical examination for the above-mentioned has been conducted.

Does not have any disease binding by the international Health regulations (IHR) 2005.

يمكن التحقق من صحة هذه الشهادة الإلكترونية من خلال الموقع

The authenticity of this certificate can be verified through the website

<https://fitness.ehs.gov.ae>

Note: The validity of this certificate is three (3) months from the date of the examination

ملاحظة : صلاحية هذه الشهادة ثلاثة (3) أشهر من تاريخ إجراء الفحص

This is an electronically generated certificate and doesn't require signature or stamp.