

وزارة الصحة والسكان السجل القومي للإعاقة

طلب كشف طبى للحصول على بطاقة اثبات الاعاقه والخدمات المتكامله

تم تسجيل بيانات السيد: اسامه احمد عبدالرحمن محمد

الرقم القومي: ٣٠٣٠١٢٥٠١٠٤٨٧٦

مكان الكشف: معهد بحوث امراض العيون

عنوان مكان الكشف: 3 شارع الاهرام الجيزه

تاريخ الكشف: ٢٠٢٣/٧/٢٣ الساعة: ١١ ص

يجب احضار صورة البطاقة الشخصية والاصل للاطلاع وفى حالة الاطفال صورة شهادة الميلاد والاصل للاطلاع يجب حضور ولي الامر / الوصي واصل بطاقة الرقم القومى + صورة منها وقرار الوصايه في حالة المعاق القاصر او غير كامل الاهلية بسبب طبي.

يجب احضار عدد 2 صوره شخصيه 4*6 حديثه للحاله يجب الحضور في التاريخ والوقت المحددين

الفحوصات الطبية المطلوبة في حالة الإعاقة البصرية

حدة الابصار (مقياس النظر)

مجال الابصار

الرسم الكهربائي للشبكية والعصب البصري

جميع التحاليل والاشعه والابحاث تكون خلال 6 شهور قبل توقيع الكشف ومن جهه حكوميه معتمده