

30 تشرين الأول، 2022

مكتب رئيس البلدية

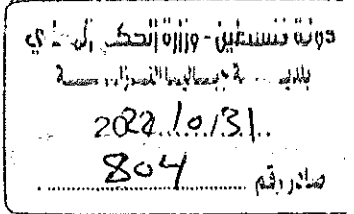
حفظه الله

سعادة المهندس/ د. يحيى السراج

رئيس بلدية غزة

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،

الموضوع: تسوية مالية



أرجو من الله أن يصلحكم كتابنا هذا وأنتم بخير حال وأهدأ بال.

عطفاً على الموضوع أعلاه، وحيث أن السيد/ أسامة عبد اللطيف عبد الحافظ صالح هوية رقم: 914637038 والذي يعمل في بلديتكم الموقرة؛ يقطن في منطقة نفوذ جباليا ويستفيد من خدمات بلدية جباليا بحساب رقم (17199) وقد تراكم على الحساب المذكور مبلغ (1,114 شيكل) وبعد خصم النسبة المعمول به لموظفي بلديتكم الموقرة أصبح المبلغ (724 شيكل).

لذا؛ فلما منع لدى البلدية من عمل مقاصة بمبلغ الـ (724 شيكل) المستحق على المذكور مع مستحقات بلدية غزة لدى بلدية جباليا.

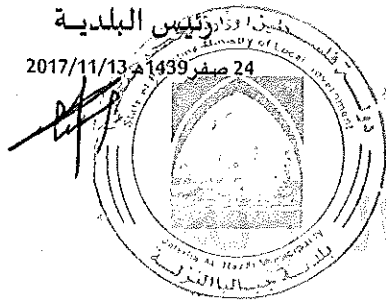
وتفضلوا بقبول فائق التقدير والاحترام

أخوكم

م. مازن عبد سالم الجار

مدير بلدية جباليا

24 صفر 1439 هـ / 2017/11/13 م



مرفق طيه:

• فاتورة الصادرة من بلدية جباليا

بلدية جباليا



اسم المشترك	اسامه عبداللطيف عبد الحافظ صالح	رقم الحساب	17199
اسم المنتفع	نفسه	رقم الفاتورة	4376204
العنوان	معسكر جباليا- بلوك 12	عن شهر	سبتمبر/2022
الهاتف	رقم الموقع 10011061	تاريخ الفاتورة	30/09/2022
	نوع الاستهلاك 1		

رقم العداد	القراءة الحالية	القراءة السابقة	تاريخ القراءة الحالية	تاريخ القراءة السابقة	كمية الاستهلاك	اثمان استهلاك
100068	5271	5222	25/09/2022	25/08/2022	49	52 80
ضريبة مجاري	ضريبة فئران	دفعات مسبقة	متفرقات	غرامات تأخير	آخر موعد للدفع	
13 20	0 00	0 00	0 00	0 00	15/10/2022	

ضريبة املاك	ضريبة منازل	ضريبة مهن وحرف	متأخرات	خصميات و إعفاءات	رسوم نظافة
0 00	0 00	0 00	1048 27	0 00	

نفاصيل النظافة عدد قيمة

حاج 1/35  
390 متر  
للدفع 724 متر

66	0	الفاتورة الحالية
----	---	------------------

1114	27	المبلغ للدفع
شيك	اغورة	

في حال وجود اختلاف في قراءة المياه عليك ابلاغ الموظف المختص على الهواتف المدونة أدناه

حاج 1/35  
مهم مردح  
[Signature]



التاريخ: 19/07/2022

## تقرير طبي

رقم الهوية: 914637038  
تاريخ الميلاد: 03/12/1972  
العنوان: جباليا  
القسم: وحدة الكاتركت

الاسم: اسامه عبد اللطيف عبد الحافظ صالح  
الجنس: ذكر  
رقم التقرير: 23619  
الدائرة: العيادات

### الشكوى و التاريخ المرضي:

يعاني المذكور أعلاه من ازدواجية بالرؤية وبروز بالعين اليسرى بسبب مضاعفات لارتفاع هرمونات الغدة الدرقية كما يعاني من ضعف نظر بسبب قصر نظر بالعينين حدة الإبصار بالعين اليمنى: 6/36 ولا تتحسن بالنظارة  
حدة الإبصار بالعين اليسرى: 6/60 ولا تتحسن بالنظارة  
فحص القرنية بالكمبيوتر  
Rt -1.00 / -0.25 x 180  
Lt -0.50 / -1.00 x 82  
فحص قاع العين سليم

المريض بحاجة لمتابعة مستمرة وقد يحتاج عملية اصلاح الحول بالعين اليسرى لعلاج ازدواجية الرؤية

أعطى له هذا التقرير لتقديمه لمن يهمله الأمر،،،،

مدير المستشفى

رئيس القسم

الطبيب المعالج

د. أحمد يوسف اسماعيل المجدلوي  
رئيس قسم العيون  
مستشفى العيون - غزة

أ.م.م. محمد خميس صيدم

ملاحظة/ لا يستعمل هذا التقرير إلا لغرض الموجه إليه

المستلم





التاريخ: 12/02/2018

رقم التقرير: 9607

## تقرير طبي

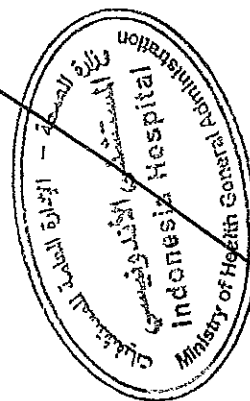
الدائرة : العيادات  
رقم الهوية: 914637038  
تاريخ الميلاد: 03/12/1972  
العنوان: جباليا

القسم: عيادات الغدد الصماء  
الاسم: اسامه عبد اللطيف عبد الحافظ صالح  
الجنس: ذكر  
الجهة المحول اليها التقرير:

رقم الملف: 41195

### التشخيص:

المريض المذكور أعلاه يعاني من نشاط زائد في عمل الغدة الدرقية وهو يحتاج إلى العلاجات الدائمة والمتابعة المستمرة كما ويعاني من مضاعفات النشاط الزائد علي العين اليسري مما ادي إلي جحوظ في العين كما ويذكر إن المريض يعاني أيضا من مرض السكري وهو يحتاج إلي العلاجات الدائمة والمتابعة المستمرة  
وقد اعطي له هذا التقرير بناء على طلبه لتقديمه للجهات المختصة دون أدنى مسؤولية تجاه الغير



الطبيب المعالج

ماجد خير علي غنيم

رئيس القسم

رافقت حسن عبد الرحمن ليد

مدير المستشفى

د. شوقي ابن ناظم عبد القادر سالد

التاريخ: 16/01/2018  
مدير المستشفى  
د. شوقي ابن ناظم عبد القادر سالد

التاريخ: 16/01/2018  
رئيس القسم  
رافقت حسن عبد الرحمن ليد

التاريخ: 16/01/2018  
الطبيب المعالج  
ماجد خير علي غنيم



التاريخ: 26/11/2019

## تقرير طبي

رقم الهوية: 914637038  
تاريخ الميلاد: 03/12/1972  
العنوان: جباليا  
القسم: عيادة التقارير

الاسم: اسامه عبد اللطيف عبد الحافظ صالح  
الجنس: ذكر  
رقم التقرير: 18472  
الدائرة: العيادات

### الشكوى و التاريخ المرضي:

المريض المذكور أعلاه يعاني من بروز شديد في كلتا العينين خاصة بالعين اليسرى بسبب ارتفاع في هرمونات الغدة الدرقية، تلقى المريض علاج بالكورتيزون وكذلك علاج اشعاعي وتحسنت حالته خاصة بالعين اليمنى مع بقاء وجود بروز متوسط بالعين اليسرى  
حدة ابصار العين اليمنى: 6/6  
حدة ابصار العين اليسرى: 6/60 ولا تتحسن بالنظارة  
فحص قاع العين يبين وجود بعض التورم في العصب البصري  
المريض بحاجة لعملية تخفيض الضغط داخل محجر العين  
Orbital decompression ومتابعة مستمرة

اعطى له هذا التقرير لتقديمه لمن يهمه الأمر،،،

مدير المستشفى

رئيس القسم

الطبيب المعالج

أحمد يوسف اسماعيل المجدلوي  
رئيس قسم العيون  
المستشفى  
LTC No. 2001/1995  
العيادات الخارجية

أحمد يوسف اسماعيل المجدلوي  
رئيس قسم العيون  
المستشفى

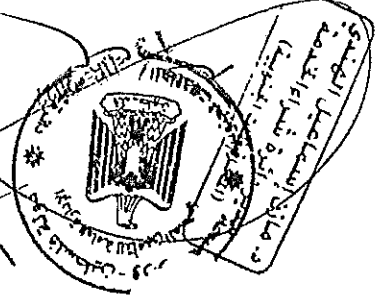
أحمد يوسف اسماعيل المجدلوي  
رئيس قسم العيون  
المستشفى  
LTC No. 2001/1995  
العيادات الخارجية

ملاحظة/ لا يستعمل هذا التقرير كغير الغرض الموجه إليه



الإتصال على 103 لإستقبال شكاكم على مدار 24 ساعة

- The patient will bear 400 shekels of the price of the diagnostic catheter.
- The insured patient carries 25% of the financial coverage for any device or tool intervention in the surgical operation (synthetic joints, sheets, screws, metal plates, and fasteners, pace makers, arteries, and mechanical valves).
- This commitment becomes invalid; if not used within 90 days from the date being issued excepts emergency referrals. If not used for 30 days.
- Please note the percentage and the max contribution of the PMOH.
- Any addition or correction without approved signature makes this commitment invalid.

[illegible]

Audited by  
Dr. Abdelaziz Adil Hussain Shwailkeh

**GENERAL DIRECTOR**  
**Dr. Afeef Attawna**

هذه الشهادة صادرة من  
مكتب التسجيل في 2022/6/13 تاريخ  
قيل

% 100,00 : المصروفات الإدارية ووزارة الصحة

Procedures Code	Procedures Name	Quantity	Cost	Total	Currency
L9275	PHYSICIAN EXAMINATION, OPHTHALMOLOGIST	1	271.00	271.00	ILS
TOTAL :			271.00	271.00	

Diagnosis-ICD 10: H05.8 Other disorders of orbit

Σ2h1n8b650

Name: OSAMA SALEH Birth Date: 01-01-1972 Sex: Male ID No: 914637038 Address: الجليل - فلسطين		رقم الهوية: 914637038 رقم الهاتف: 01-01-1972 الاسم: أسامة عبد الحافظ صالح	رقم الهاتف: 0000 تاريخ الميلاد: 2019-01-01
--	--	---	---

Maximum Commitment Fund: ILS 271.00 Referred From: H. Medical Committee-Gaza Hospital: Hadassah - Ein Karim Hospital Referral Type: Non-Emergency Service Type: In Patient	Personal Data Date: 08-11-2021 الحد الأقصى للمساهمة: ILS 271.00 الإحالة الأولية للتحويل غزة الى: مستشفى هادساخ عين كارم نوع الخدمة: Non-Emergency نوع المريض: In Patient
--	--

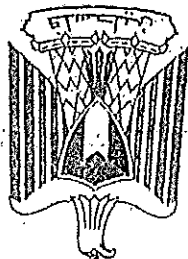
Tel. 02-2401467 / Fax: 02-2414210

Serial No. 2021-11-407271/1

Date: 08-11-2021

Referral Commitment Form.

State of Palestine  
Ministry of Health  
Service Purchase Unit



၆၆၆၆ ၆၆၆၆ ၆၆၆၆  
 ၆၆၆၆ ၆၆၆၆ ၆၆၆၆  
 ၆၆၆၆ ၆၆၆၆ ၆၆၆၆