

وزارة التأمينات والشئون الاجتماعية  
مديرية الشئون الاجتماعية بمحافظة شمال سيناء  
مركز العلاج الطبيعي .....

**طلب الإعفاء من رسوم العلاج الطبيعي للمعاقين**  
( بمراكز العلاج الطبيعي التابعة لوزارة التأمينات والشئون الاجتماعية )

اسم المريض : ..... السن أو تاريخ الميلاد .....  
اسم مقدم الطلب ..... صفته .....  
عنوان السكن .....  
بطاقة (شخصيه/عائلية) رقم ..... تاريخ صدورها / / سجل مدنى .....  
الفئة التى ينتمى إليها الطالب وفقاً لقرار وزيرة التأمينات و الشئون الاجتماعية رقم ١٣٨ لسنة ١٩٩٧ .

- من يتم تأهيلهم مهنيا بهينات التأهيل.
- أفراد الأسر أصحاب المعاشات والمساعدات(الضمان الاجتماعي) .
- أفراد الأسر المستفيدين من نظام التأمين الاجتماعي الشامل(معاش السادات) .
- حالات أخرى طبقاً للقرارات الوزارية الصادرة فى هذا الشأن.

**مقدم الطلب**

الاسم .....  
التوقيع .....

الرأى

.....  
.....  
.....  
.....

**مدير المركز**

الاسم .....  
التوقيع .....

.....

**إبـصـال**

استلمت أنا ..... الطلب المقدم من السيد .....  
بشأن الإعفاء من رسوم العلاج الطبيعي للمعاقين مستوفياً المستندات المطلوبة للحصول على الخدمة  
وقيد الطلب برقم ..... بتاريخ / /  
التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص  
( )

## القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ( ٤٢٤٨ ) لسنة ١٩٩٨ فى شأن تبسيط إجراءات حصول المواطنين على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب الإعفاء من رسوم العلاج الطبيعى للمعاقين بوزارة التأمينات والشئون الاجتماعية ، تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ١/٨/١٩٩٩ - كثره للتعاون بين وزارتي التتميه الاداريه ، والتأمينات والشئون الاجتماعيه ، والمحافظات - من تحديد للمستندات والأوراق، والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة ، والتوقيتات الزمنية المحددة لإنجازها أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها . وأى مخالفه لذلك ترتب المسؤولية وذلك على النحو التالى :

### أولاً : المستندات والأوراق المطلوبة:

خطاب تحويل من مكتب التأهيل.

مستند يفيد انتماء الطالب لأى من الفئات التالية :-

- من تم تأهيلهم مهنيا بهيئات التأهيل .
- أفراد الأسر أصحاب المعاشات أو المساعدات (الضمان الاجتماعى) .
- أفراد الأسر المستفيدين من نظام التأمين الاجتماعى الشامل (معاش السادات).
- حالات أخرى صادر فى شأنها قرارات وزارية بالإعفاء من رسوم العلاج الطبيعى.

### ثانياً : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

تؤدى الخدمة مجاناً .

### ثالثاً : التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة:

تلتزم جهة الإدارة بالموافقة على الإعفاء من رسوم العلاج الطبيعى للمعاقين فى نفس يوم استكمال المستندات ، وفى حدود الاعتمادات المخصصة لهذا الغرض .

---

وفى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد أو طلب مستندات إضافية أو أية مبالغ تحت أى مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية :-

المحافظة ت : ٣٢٠٥٧١

هينه الرقابه الاداريه : المركز الرئيسى بالقاهره ت : ٠٢/٢٩٠٢٧٢٨

مكتب الرقابه الاداريه بالمحافظة ت :