



النموذج الخاص بطلب الاسترداد التقدي

ملاحظات		القيمة بالجنيه المصري	المستندات المطلوبة	نوع الخدمة
			<p>( ) صورة من بطاقة التعريف الخاصة بالعميل .</p> <p>( ) أصل روثنة الطبيب المعالج .</p> <p>( ) اصل مستند اثبات دفع ( ايصال رسمي ) مختوم و موضح به تاريخ الحصول على الخدمة .</p> <p>( ) تفاصيل كل خدمة على حدى بالمبلغ المدفوع في حالة اجراء اكثر من خدمة داخل العيادة .</p> <p>( ) التشخيص الطبي للحالة موضح من قبل الطبيب المعالج .</p>	<b>الكشف الطبي</b>
			<p>( ) صورة من بطاقة التعريف الخاصة بالعميل .</p> <p>( ) أصل روثنة الطبيب المعالج .</p> <p>( ) أصل مستند اثبات دفع ( ايصال رسمي أو فاتورة ضريبية ) مختومة و مفصل بكل دواء مصروف على حدى و موضح به تاريخ الحصول على الخدمة .</p> <p>( ) اجمالي المبلغ المدفوع .</p> <p>( ) التشخيص الطبي للحالة موضح من قبل الطبيب المعالج .</p> <p>( ) موافقة استرداد على الخدمات التي تحتاج الى موافقة مسبقة مثل العلاج المزمن او المخصوص من الوعاء التأميني</p>	<b>الأدوية</b>
			<p>( ) صورة من بطاقة التعريف الخاصة بالعميل .</p> <p>( ) أصل التوصية الطبيه من الطبيب المعالج موضح بها نوع الخدمة المطلوبة للعميل .</p> <p>( ) أصل مستند اثبات دفع ( ايصال رسمي أو فاتورة ضريبية ) مختومة و مفصلة بالخدمات التي تم تقديمها و موضح به تاريخ الحصول على الخدمة .</p> <p>( ) اجمالي المبلغ المدفوع .</p> <p>( ) التشخيص الطبي للحالة موضح من قبل الطبيب المعالج .</p> <p>( ) موافقة استرداد على الخدمات التي تحتاج الى موافقة مسبقة مثل العلاج المزمن او المخصوص من الوعاء التأميني</p> <p>( ) في حالات العلاج الطبيعي يرجى ارفاق اصل كارت المتابعة الخاص بجلسات العلاج الطبيعي موضح به تاريخ كل جلسة مع العلم أن الطبيب المختص بكتابة الجلسات طبيب عظام أو مخ و أعصاب</p>	<b>خدمات العيادة الخارجية ( التحاليل - الأشعة - العلاج الطبيعي و إجراءات العيادات الخارجية )</b>
			<p>( ) صورة من بطاقة التعريف الخاصة بالعميل .</p> <p>( ) أصل مستند اثبات دفع ( ايصال رسمي أو فاتورة ضريبية ) مختومة و مفصلة بالخدمات التي تم تقديمها و موضح بها تاريخ الحصول على الخدمة وسعر كل خدمة و فاتورة تصيلية بالمستلزمات و المستهلكات و الادوية المستخدمة داخل العملية .</p> <p>( ) تقرير طبي مفصل بالحالة المرضية موضح به اسم العميل و تاريخ الخدمة و التشخيص الطبي للحالة وسبب الدخول .</p> <p>( ) صور من نتائج الحوصات التي تمت .</p> <p>( ) تقرير الخروج من المستشفى .</p> <p>( ) موافقة استرداد على الخدمات التي تحتاج الى موافقة مسبقة مثل العلاج المزمن او المخصوص من الوعاء التأميني</p>	<b>خدمات المستشفيات و العمليات الجراحية</b>
			<p>( ) صورة من بطاقة التعريف الخاصة بالعميل .</p> <p>( ) لولادة يجب ارفاق التقرير الطبي الذي يوضح نوع الولادة و تاريخها مع ارفاق صورة من شهادة ميلاد الطفل و في حالة الاجهاض يرجى ارفاق تقرير الطبيب بالاجراء المطلوب .</p> <p>( ) أصل مستند اثبات دفع ( ايصال رسمي أو فاتورة ضريبية ) مختومة و مفصلة بالخدمات التي تم تقديمها و موضح به تاريخ الحصول على الخدمة وسعر كل حدة و المستلزمات و المستهلكات إن وجدت .</p>	<b>خدمات الحمل و الولادة</b>
			<p>( ) صورة من بطاقة التعريف الخاصة بالعميل .</p> <p>( ) أصل مستند اثبات دفع ( ايصال رسمي أو فاتورة ضريبية ) مختومة و مفصلة بالخدمات التي تم تقديمها و سعر كل خدمة على حدى و موضح بها تاريخ الحصول على الخدمة .</p> <p>( ) تفاصيل سعر كل خدمة أسنان على حدى مع تحديد رقم السنة أو الضرس .</p>	<b>خدمات الأسنان</b>
			<p>( ) صورة من بطاقة التعريف الخاصة بالعميل .</p> <p>( ) أصل مقاسات النظارة الطبية .</p> <p>اصل فاتورة النظارة الطبية مختومة بختم محل النظارات و الفاتورة و الختم يكون بها سبج تجارى و رقم ضريبي لمحل النظارات .</p>	<b>خدمات البصريات</b>
<b>الاجمالي</b>				