



طلب بطاقة تعريفية للأشخاص ذوي الإعاقة (للقطريين وغير القطريين)

الاسم الثلاثي

الرقم الشخصي

أنثى ذكر

الجنس

ارقام التواصل

سبب طلب الشهادة

هل لديك موعد للعلاج خارج الدولة: (اختياري)

لا نعم

هل انت منتفع بالضمان الاجتماعي: (اختياري)

لا نعم

*المرفقات:

- 1 - نسخة من تقرير طبي حديث لا يتجاوز (6 أشهر) من مؤسسة حمد الطبية.
- 2 - نسخة من البطاقة الشخصية لمقدم الطلب.
- 3 - نسخة من موعد المستشفى بالخارج (في حالة العلاج بالخارج فقط).