



طلب تعويض عن / فواتير الأسنان

ملاحظة: يرجى قبل تقديم الطلب الرجوع إلى الإرشادات للتأكد من الخدمات التي يتم تغطيتها من الملحقية وعن كيفية تقديم الطلب.

Basic info for SACM Sponsored Student

أولاً: البيانات الأساسية (للمبتعث)

				إسم المبتعث (باللغة العربية)				
				إسم المبتعث (باللغة الانجليزية)				
								رقم السجل المدني
								جهة الابتعاث بالمملكة

Address		Postcode	
Mobile		Email	

Authorization to The Cultural Attaché Office

ثانياً: تفويض الملحقية

أفوض سفارة المملكة العربية السعودية بأستراليا (الملحقية الثقافية) بالتواصل مع العيادات والمراكز الطبية وموردي العلاج للحصول على بيانات المريض الشخصية والعلاجية ، ومراجعة جميع بيانات العلاج الذي تم الحصول عليه.

I hereby authorise the Saudi Arabian Embassy (Cultural Attaché Office) to contact Medical Centres, Hospitals or Health providers on my behalf to verify and obtain any information regarding Patient Medical Conditions and Related Accounts.

Print name (in English)

D.O.B

Signature

Invoices Details

ثالثاً: تفاصيل الفواتير (حشوة , عصب , تاج , تخدير , أشعة , تاج الخ)

(بعد أقصى خمس فواتير في المعاملة الواحدة)

م	أسم المريض	رقم الفاتورة	تاريخ الفاتورة	تفاصيل العلاج*	قيمة الفاتورة
١					
٢					
٣					
٤					
٥					
إجمالي المطلوب التعويض عنه					
الإجمالي المصادق عليه من الملحقية الثقافية حسب اللوائح والأنظمة (بالدولار الأسترالي)					

Declaration

رابعاً: إقرار بصحة المعلومات

أقر أنا المبتعث الموقع أعلاه صحيحة، وأنحمل كامل المسؤولية وأكون عرضة للجزاء إذا تبين خلاف ذلك .
الموقع أدناه بأن جميع المعلومات

التاريخ

التوقيع

رقم الهوية (المبتعث)

Checklist

خامساً: مسوغات الطلب

ملاحظة: عدم إستيفاء جميع المسوغات أدناه لأي فاتورة من الفواتير المرسلة يترتب عليه إلغاء الطلب كاملاً.

- تعبئة ورفاق النموذج الخاص بالتعويض عن فواتير الأسنان.
- إرفاق صور الفواتير التي توضح تفاصيل العلاج والمبالغ المراد التعويض عنها وتاريخ الاجراء.
- إرفاق اثبات الدفع الخاص بكل فاتورة مع الطلب ال(Ftpos receipt) لإثبات أن الفواتير مسددة.
- تاريخ العلاج لم يتجاوز فترة 6 شهور المسموح بها لكي يتم التعويض حيث أن الملحقية لاتعوض فواتير قد مر عليها أكثر من ٦ أشهر
- يجب فصل معاملات العلاج عن معاملات الأسنان و ذلك فى معاملة منفصلة مع إرفاق نموذج تعويض الخاص بها.

فواتير علاجية لا تعوض:

1. الفواتير الطبية خارج مقر البعثة لا تعوض نظاما.
2. لا يتم التعويض عن الفواتير المدفوعة نقداً.
3. لا يتم التعويض إلا بأرسال أصل الفواتير وايصال الدفع.
4. كشف النظارات الطبية - و النظارات الطبية - و العدسات اللاصقة - و عمليات الليزك لا يتم التعويض عن أي منها .
5. تقويم الأسنان - و زراعة الأسنان - و تبيض الأسنان أو أي عملية تجميلية للأسنان أو الفك لا يتم التعويض عنها .
6. العمليات التجميلية بشكل عام و التخسيس أو التنحيف لا يتم التعويض عنها.
7. العلاج الطبيعي لا يعوض إلا إذا كان مرتبط فقط بعملية جراحية أو من ذوي الإحتياجات الخاصة و يستدعى ذلك بناء على تقرير الطبيب المتخصص و ليس من مركز العلاج الطبيعي نفسة و بحد أقصى عدد ١٢ جلسة في السنة .
8. الأدوية الغير متعلقة بأمراض مزمنة و مستمرة مدى الحياة كأمراض القلب - السكر - السرطان --- لا تعوض . حيث أن جزء من المكافأة الشهرية تغطي الأدوية للمبتعث.
9. الفواتير التي قد مر عليها أكثر من ٦ أشهر لن يتم تعويضها و سوف يتم رفضها حيث أن الملحقية لا تعوض فواتير قد مر عليها أكثر من ٦ أشهر. يجب على المبتعث أنهاء كافة متعلقاته المالية و جميع طلبات التعويض قبل إنهاء البعثة حيث أن الملحقية لن تعوض أي فواتير بعد تاريخ نهاية البعثة حتى وان كانت خلال فترة البعثة. عزيزي المبتعث : الرجاء الإلتزام بمسوغات التعويض لسرعة و تسهيل الإجراء .

(فى حال عدم صحة الفواتير سيتم منح المبتعث إنذار عبر نظام سفير ٢)