الإفصاح الطبي لطالب الاشتراك الاختياري

الاسم:			
تاريخ الإصدار: / / جهة الإصدار:			
إذا كانت الإجابة بنعم، الرجاء ذكرها	نعم	አ	هل تعاني من أمراض صحية في الأجهزة التالية
			الجهاز البصري
			(ضعف الإبصار، اعتلال الشبكية، مياه بيضاء، مياه زرقاء أخرى.)
			الأنف والأذن والحنجرة (فقدان السمع، مشاكل اتزان،مشاكل قوقعة الأذن، مشاكل الحبال
			(فقدان الشمع، مشايل الوزن، مشايل العبان الصوتيةأخرى)
			القلب والجهاز الدوري
			(عدم انتظام ضربات القلب، نقص في التروية، مشاكل في الصمامات، جهاز منظم
			الضربات، جلطة في الأوعية الدموية، أخرى)
			الجهاز التنفسي
			(حساسية الصدر "الربو"، السل الرئوي "الدرن "، أمراض رئوية مزمنةأخرى)
			مرسهحرق الجهاز الهضمي والكبدي
			الهاب القولون التقرحي، مرض كرونز، الهاب الكبد الوبائي ب وج أخرى)
			الجهاز البولي والتناسلي
			(فشل كلوي، المثانة العصبية أخرى)
			الجهاز العضلي والعظام
			(الانزلاق الغضروفي "الدسك"، مشاكل في الركبة وأربطة المفاصل، هشاشة العظام، البتر أخرى)
			البجهاز العصبي
			- ، ب ح
			الجهاز المناعي
			(الذئبة الحمراء، الروماتزم، التصلب اللوبعي، الصدفية، الايدز، فيروس نقص
			المناعة المكتسبةأخرى) الحالة النفسية
			الحاله النفسية (الاكتناب، الفصام، الوسواس القهري، نوبات القلقأخرى)
			راد عدب عصوص مهري وود عصص وي
			(أنيميا المنجلية، الثلاسيميا، الهيموفيليا، سرطان الدم "لوكيميا"أخرى)
			الجهاز العصبي
			(التشنجات "الصرع"، شلل الأطفال، جلطة دماغية أخرى)
			الأورام
			التشوهات والعيوب الخلقية
■ هل تعاني من أمراض أخرى؟ □ نعم □ لا إذا كانت الإجابة (نعم) الرجاء ذكر ذلك:			
			■ هل سبق أن تم إجراء عملية جراحية؟ 🔃 نعم 🔃 لا
			إذا كانت الإجابة (نعم) الرجاء ذكر ذلك:
		」[■ هل سبق وأن كنت منوم في أحد الجهات العلاجية؟ 🔃 نعم 📗
		•••••	إذا كانت الإجابة (نعم) الرجاء ذكر ذلك:
إقرار			
• أقرأنا:			
النموذج (الإفصاح الطبي) وذلك لاستكمال إجراءات الاشتراك الاختياري، وفي حال عدم الإفصاح الكامل عن الحالة الصحية فإن للمؤسسة العامة للتأمينات			
الاجتماعية الحق باتخاذ الإجراءات اللازمة من إلغاء مدة الاشتراك و إعادة المستحقات التي تم صرفها بغير وجه حق وذلك حسب الأنظمة واللوائح.			
● لا يخل ما ورد بموجب هذا النموذج في اختصاص اللجان الطبية المنصوص عليها في المادة (٥٣) من النظام في تحديد مدى ثبوت العجز غير المني وتحديد تاريخـــه.			
• في حال تبين عدم صحة البيانات المقدمة، فسيتم فرض غرامة مالية بحسب أحكام المادة (٦٢) من النظام والتي تصل إلى عشرة آلاف ريال وتضاعف في حال العود			
دون الإخلال بأي عقوبات مقررة في أنظمة أخرى، وفي حال تبين عدم صحة البيانات المقدمة فذلك يعرض المشترك لإلغاء مدة الاشتراك الخاصة به وإعادة			
المستحقات التي تم صرفها بغير وجه حق وذلك حسب الأنظمة واللوائح.			
اسم مقدم الطلب: التوقيع: التوقيع: التاريخ: / /			

