

## فحوصات الهجرة الطبية للمهاجرين الي نيوزلاندا

يطلب من جميع المتقدمين الخضوع للفحص الطبي للهجرة كجزء من عملية طلب التأشيرة لنيوزيلاندا. في هذا المستند ، ستجد معلومات مهمة تتعلق بالفحوصات الطبية للهجرة المقبلة في مركز الفحص الطبي الهجرة التابع للمنظمة الدولية للهجرة (MHAC) في القاهرة ، مصر.

ستتمكن أيضًا من تحميل هذا المستند في نهاية عملية تحديد المواعيد.  
وسائل الاتصال الخاصة بمركز الفحص الطبي للهجرة

أرقام الهاتف: 01093384137 – 01090939104

العنوان: 8 ش عبد القوي شمس - الدقي

عنوان البريد الإلكتروني: [MHACCairoclinic@IOM.INT](mailto:MHACCairoclinic@IOM.INT)

ساعات العمل: من 8:30 صباحًا إلى 4:15 مساءً

## ما الذي يجب أن أتوقعه في موعدي؟

يختلف نطاق الفحص الطبي للهجرة اعتمادًا على عدة عوامل مثل فئة التأشيرة والعمر والجنس والحالة الصحية الحالية. توضح القائمة أدناه بعض الإجراءات التي قد تتلقاها أنت أو عائلتك (إذا كانوا يتقدمون بطلب للهجرة معك إلى نيوزيلاندا):

- التسجيل
- الاستشارة لشرح عملية التقييم الصحي (في نهاية الاستشارة ستوقع اقرار الموافقة).
- الفحص الطبي، والذي قد يشمل ما يلي:
  - اختبار الزهري .
  - الكرياتينين في الدم (اختبار وظائف الكلى)
  - اختبار تحليل نقص المناعة HIV.
  - تعداد الدم الكامل .
  - الهيموغلوبين الغليكوزيلاتي (اختبار لمرض السكري).
  - اختبار الحمل.
  - تحليل بول.
- مراجعة التاريخ الطبي الخاص بك والأعراض الحالية.
- أخذ القياسات والعلامات الحيوية الخاصة بك .
- فحص بدني مفصل لتقييم حالتك البدنية والعقلية. أشعة علي الصدر.
- الاختبارات المعملية وغيرها:
- اختبارات التهاب الكبد B و C.

## تفصيل إجراءات التقييم الصحي للهجرة ، حسب عمر مقدم الطلب:

أقل من 5 سنوات	بين 5 الي 10 سنوات	بين 11 الي 14 سنوات	أكبر من 15 سنة
-فحص طبي	-فحص طبي -تحليل بول	-فحص طبي -تحليل بول -أشعة علي الصدر	-فحص طبي -تحليل بول -أشعة علي الصدر -تحاليل دم

تتم جميع المتطلبات الأساسية في نفس اليوم ، خلال نفس الموعد

قد تكون الاختبارات أو العلاج الإضافي من أجل استكمال الفحص الطبي و / أو الامتثال لمتطلبات سلطات الهجرة ، بناءً على الظروف الصحية المحددة أثناء الفحص. في مثل هذه الحالة ، سيتم تزويدك بالمشورة الإضافية والمزيد من المعلومات أثناء موعدك.

#### هل سألتقى أي نقاحات؟

التطعيمات ليست مطلوبة حالياً كجزء من التقييم الصحي للهجرة في نيوزيلندا ، الا اذا لزم الامر (مثل التطعيم في حالة تفشي الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات في بلد المنشأ). ومع ذلك ، نشجعك بشدة على إكمال التطعيمات قبل السفر إلى نيوزيلندا وإحضار سجل التطعيمات معك. إذا كنت ترغب ، يمكن لطبيب المنظمة الدولية للهجرة مراجعة السجل الخاص بك وتقديم المشورة بشأن التطعيمات المفقودة.

#### ملاحظات هامة

##### القصر:

يجب أن يكون المتقدمون الذين تقل أعمارهم عن 18 عاماً برفقة أحد الوالدين أو الوصي الذي يمكنه تقديم الموافقة على الاقرار واتخاذ القرارات نيابة عنهم.

##### الحمل:

إذا كنت حاملاً وتخضعين للفحص الطبي للهجرة ، يمكنك اختيار إما إجراء فحص بالأشعة السينية على الصدر مع حماية مزدوجة الرصاص لحماية نفسك وطفلك الذي لم يولد بعد أو الانتظار لمتابعة الفحص الطبي للهجرة إلى ما بعد الولادة. إذا اخترت متابعة تصوير الصدر بالأشعة السينية ، فسيطلب منك التوقيع على اقرار موافقة إضافي.

##### الدرن (TB)

الدرن عدوى بكتيرية معدية تنتقل من شخص لآخر عبر قطرات صغيرة في الهواء. يمكن أن يكون الدرّن إما:

(1) الدرّن الكامن: عندما يكون لديك البكتيريا في جسمك ، ولكن ليس لديك أي اعراض ظاهرة. لتشخيص الدرّن الكامن ، ينبغي استبعاد الدرّن النشط.

(2) الدرّن النشط: عندما يكون لديك البكتيريا ولديك اعراض ظاهرة أو اعراض في الاشعة أو اعراض في المعمل. قد يُطلب منك الخضوع لمزيد من الاختبارات إذا اشتبه الطبيب في إصابتك بالدرّن. في مثل هذه الحالة ، سيتم تزويدك بالمشورة الإضافية والمزيد من المعلومات أثناء موعدك.

سيطلب منك تقديم ثلاث عينات من البلغم على مدى ثلاثة أيام متتالية. ثم يتم اختبار هذه العينات في المختبر ؛ قد يستغرق الأمر 8-10 أسابيع للحصول على نتيجة.

إذا طلب منك إكمال هذا الاختبار ، فسيتم تعليق شهادة التقييم الصحي الخاصة بك حتى يتم استلام النتائج. إذا تبين أنك مصاب بالدرّن ، فستحتاج إلى إكمال العلاج بنجاح قبل استئناف عملية الهجرة.

أخبار جيدة! الدرّن قابل للعلاج ويمكن علاج معظم الناس ببضعة أشهر بالمضادات الحيوية عن طريق الفم.



INTERNATIONAL ORGANIZATION FOR MIGRATION

#### ما الذي يجب أن أحضره إلى مواعدي؟

##### هوية:

▶ جواز السفر (أصل صالح) ؛ في حالات استثنائية حيث لا يتوفر جواز سفرك الأصلي ، سيتم قبول بطاقة هوية وطنية أصلية سارية مع صورة.

##### سجلات طبية:

▶ أي تقارير طبية عن الحالات الطبية السابقة أو الحالية.

▶ سجل صحة الطفل ونموه للأطفال ، إن وجد.

##### آخر:

▶ النظارات أو العدسات إذا ترتديها.

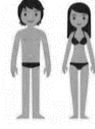
▶ طباعة العنوان في بلد المنشأ وباللغة الإنجليزية.

▶ طباعة العنوان في نيوزيلندا وباللغة الإنجليزية.

▶ إذا كنت قد دفعت مسبقاً مقابل الفحص الطبي للهجرة ، فالرجاء إحضار نسخة ورقية من إثبات الدفع.

#### نصيحة للفحص الطبي للهجرة

- فحصك البدني ، سيطلب منك إزالة ملابسك وسيتم تزويدك بعباءة طبية ، ولكن يرجى الحفاظ على ملابسك الداخلية (انظر الصورة على اليمين).
- يمكنك طلب مرافقة حاضرة في الفحص البدني الخاص بك.
- من فضلك لا تخفي أي حالات طبية ؛ سيتم الإبلاغ عن أي محاولات متعمدة لإخفائها إلى سلطات الهجرة النيوزيلندية.
- بالنسبة للمتقدمين من النساء، يرجى عدم إخفاء حملك ؛ الحمل لن يكون له تأثير على مستقبل الهجرة الخاصة بك.



- يرجى تأجيل موعدك أو إعادة جدولته إذا كنت أنت أو طفلك مريضاً بالحمى أو تعاني من طفح جلدي
- بالنسبة للمتقدمين من النساء ، يرجى تأجيل موعدك أو إعادة جدولته إذا كنت حائضاً ، لأنه قد يؤثر على نتيجة اختبار البول.
- ليست هناك حاجة للصوم قبل موعدك.

#### رسوم الفحص الطبي للهجرة ومعلومات الدفع

الرسوم حسب عمر مقدم الطلب:

أقل من 5 سنوات	بين 5 إلى 10 سنوات	بين 11 إلى 14 سنوات	أكبر من 15 سنة
55 دولار أمريكي	60 دولار أمريكي	85 دولار أمريكي	180 دولار أمريكي

سيتم تطبيق رسوم إضافية إذا طلبت فحوصات أخرى.

#### كيفية الدفع مقابل الفحص الطبي للهجرة:

- يمكن الدفع في مركز الفحص الطبي التابع لمنظمة الهجرة الدولية إما قبل أو في يوم الفحص الطبي للهجرة بالجنية المصري أو بالدولار الأمريكي. يجب على الأفراد الراغبين في الدفع بالجنيه المصري الرجوع إلى سعر الصرف المعمول به في الأمم المتحدة.
- يتم قبول النقد والبطاقات والتحويلات المصرفية.
- يجب أن يتم الدفع من خلال التحويل المصرفي قبل موعدك في الحسابات أدناه.

Commented [NY1]: Jenna's comment in English version ICT colleagues – please insert a link to the applicable monthly exchange rate



تفاصيل الحساب البنكي الدولي لمركز الفحص الطبي التابع للمنظمة الدولية للهجرة في مصر:

اسم البنك	البنك التجاري الدولي
اسم المحول اليه	منظمة الهجرة الدولية
عنوان الفرع	12 شارع الصالح ايوب، الزمالك، القاهرة.
رقم الحساب	رقم الحساب بالجنية المصري: 100008162837 رقم الحساب بالدولار الامريكي: 100011171049
رمز السويقت	CIBEGCX007