فَراتر از سفر

چک‌لیست مدارک درمانی — لهستان

تاریخ تهیه فایل: 1405/09/03

☐	آزمایش‌های مربوط به بیمار و تشخیص بیماری و متناسب با وضعیت فعلی بیمار	اجباری
☐	ارائه جواز کسب و کار (در صورت خود اشتغالی)	اختیاری
☐	ارائه گواهی اشتغال به تحصیل (در صورت دانشجو بودن)	اختیاری
☐	ارائه مدارک اشتغال معتبر از سوی کارفرما (در صورت کارمند بودن)	اختیاری
☐	ارائه مدارک صندوق بازنشستگی (در صورت بازنشسته بودن)	اختیاری
☐	ارائه مدرک تمکن مالی جهت پوشش هزینه‌های درمانی	اجباری
☐	اعلامیه پذیرش بیمارستان و جزئیات هزینه‌های پزشکی	اجباری
☐	بیمه درمانی برای افراد همرام بیمار	اجباری
☐	بیمه نامه مسافرتی (پوشش 30.000 یورو)	اجباری
☐	پاسپورت با حداقل ۶ ماه اعتبار و دو صفحه خالی	اجباری
☐	تاییدیه رزرو پرواز	اجباری
☐	ترجمه سند ازدواج در صورت همراه بودن با همسر	اختیاری
☐	ترجمه گواهی تشخیص پزشکی	اجباری
☐	تکمیل فرم ویزا در خواستی از سمت سفارت	اجباری
☐	دعوتنامه درمانی از بیمارستان یا موسسه پزشکی میزبان	اجباری
☐	سند ملکی یا اجاره نامه	اختیاری
☐	شناسنامه و کارت ملی همراه با کپی و ترجمه تمام صفحات	اجباری
☐	کپی ویزاهای لیبل دار	اختیاری
☐	گذرنامه‌های قدیمی باطل شده	اختیاری
☐	گردش حساب 6 ماه اخیر	اجباری
☐	گزارش ارجاع پزشکی	اجباری
☐	مدارک مربوط به محل اقامت در کشور میزبان	اجباری

۰۲۱ - ۹۱۰۱۴۸۹۴
info@deheh.com
Deheh.com

برای ارتباط با ما کیو آر کد مقابل را اسکن کنید.

فَراتر از سفر

☐ یک قطعه عکس رنگی جدید با مشخصات بیومتریک (4.5*3.5) اجباری

نمایندگی‌های مرتبط با کشور مقصد

سفارت لهستان در تهران

Tehran · ایران · تهران ، منطقه 3 ، بزرگراه آفریقا ، خ. پیروز ، پلاک 2 · 02188787262

۰۲۱ - ۹۱۰۱۴۸۹۴
info@deheh.com
Deheh.com

برای ارتباط با ما کیو آر کد مقابل را اسکن کنید.