فَراتر از سفر

چک‌لیست مدارک درمانی — سوئد

تاریخ تهیه فایل: 1405/09/04

☐ 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 سوئد در تهران

Tehran · ایران · تهران، خیابان پاسداران، خیابان نسترن، کوچه لواسانی، پلاک 5 · 02123712200

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

۰۲۱ - ۹۱۰۱۴۸۹۴
info@deheh.com
Deheh.com