

(23) كلية طب القصر العيني

اسم المركز / الوحدة	اسم المركز / الوحدة
(11-23) وحدة السكر والغدد الصماء والميتابوليزم	(1-23) وحدة بنك العيون
(12-23) وحدة أمراض الكلى في الأطفال	(2-23) مركز التجارب البيولوجية والجراحة التجريبية
(13-23) المركز الطبى الوقائى الاجتماعى	(3-23) وحدة تشخيص وأبحاث الأمراض الطفيلية
(14-23) وحدة اللياقة والتأهيل	(4-23) وحدة معمل القصر العيني للأوعية الدموية
(15-23) معمل الوراثة الطبية	(5-23) وحدة بنك ومعمل الأذن وزرع القوقعة
(16-23) وحدة التشخيص الطبى التصويرى والأشعة التداخلية	(6-23) وحدة طب السمع والاتزان وأمراض التخاطب
(17-23) مركز قصر العيني لعلاج الأورام بالإشعاع والطب النووى	(7-23) وحدة مناظير الجهاز الهضمى والكبد
(18-23) المركز القومى للسموم الإكلينيكية والبيئية	(8-23) وحدة أمراض الدم وزرع النخاع
(19-23) وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات	(9-23) مركز التشخيص بالموجات فوق الصوتية
(20-23) مجمع التعليم المتطور	(10-23) وحدة التدريب والتعليم وتنمية المهارات

(1-23) وحدة بنك العيون

خدمات الوحدة

- خدمة مرضى القرنية عن طريق توفير قرنيات للمرضى الذين يعانون من أمراض في القرنية.
- توفير غشاء امينوس وقطرات مصبل الدم.
- رفع مستوى الأطباء العلمى والمهنى عن طريق إجراء أبحاث علمية ودورات تدريبية.

أهداف الوحدة

- خدمة مرض القرنية عن طريق توفير قرنيات للمرضى الذين يعانون من عتبات وأمراض القرنية.
- توفير غشاء امينوس وقطرات مصبل الدم.
- رفع مستوى الأطباء العلمى والمهنى عن طريق إجراء أبحاث عملية ودورات تدريبية.

إنجازات الوحدة

- تم عمل عدد 44 عملية زرع قرنية على نفقة الدولة.
- تم عمل عدد 29 عملية زرع قرنية على نفقة التأمين الصحى.
- تم عمل عدد 13 عملية زرع قرنية حالات طوارئ.
- تم عمل عدد 150 حالة فحص عد الخلايا القرنية.
- تم عمل عدد 13 عملية زرع قرنية (قرنيات مستوردة).
- تم توفير عدد 300 غشاء امينوس.
- تم تحضير عدد 11 قطرة مصبل الدم.

الحصول على خدمات وحدة بنك العيون ❖

أطبء الوحدة	مقدم الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - فى حالة عملية زرع القرنية: يقدم المريض (قرار وزارة الصحة أو خطاب تأمين). - فى حالة توفير غشاء امينوس داخل المستشفى يقدم الدكتور الحالة إذن قيد. - فى حالة قطرة مصل الدم يقدم المريض خطاب من الطبيب المعالج. 	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - حالة عمليات زرع القرنية: يتم الكشف على المريض داخل الوحدة ويتم فحص الحالة للقبول أو الرفض، ويتم وضعها فى قائمة الانتظار حتى يحن الدور عليها0 	خطوات الحصول على الخدمة
فى مواعيد العمل الرسمية (من الساعة 8:30 صباحاً وحتى الساعة 1:30 مساءً).	أوقات تقديم الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - مرضى عملية زرع القرنية: قوائم انتظار لحين توافر القرنية للمريض. - توفير غشاء امينوس وقطرة مصل الدم (فى الحال). 	المدة الزمنية للحصول على الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - مرضى زراع القرنية (سواء قرار أو تأمين) (35100جنيه) - غشاء امينوس للمريض المحجوز داخل المستشفى (250جنيه)، وخارج المستشفى (500جنيه) - قطرة مصل الدم للمريض داخل المستشفى (25جنيه)، وخارج المستشفى (50جنيه) 	رسوم الخدمة
رقم الهاتف 01288060567 – 0223636504	قنوات الاتصال
البريد الإلكتروني cucsed@cu.edu.eg	
التواصل الإجتماعى الصفحة الرسمية للمركز على موقع Facebook	
العنوان مستشفى المنيل الجامعى (قبلى) الدور الثانى	

(2-23) مركز التجارب البيولوجية والجراحة التجريبية

اسم الخدمة	رقم الخدمة
إنتاج حيوانات التجارب (فئران تجارب بيضاء)	1
إعاشة حيوانات التجارب في المركز خلال فترة تجارب الباحثين	2

مركز التجارب البيولوجية والجراحة التجريبية	مقدم الخدمة
تقديم البروتوكول الخاص بالباحث والذي يبين سبب استخدامه لحيوانات التجارب وملئ استمارة بيانات خاصة بالباحث	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
تقديم الأوراق المطلوبة وتواجد أعداد وأوزان الحيوانات المطلوبة في البحث	خطوات الحصول على الخدمة
في الأوقات الرسمية لعمل المركز	أوقات تقديم الخدمة
طبقاً لمتطلبات الباحث وإنتاج الوحدة	المدة الزمنية للحصول على الخدمة
طبقاً لقائمة الأسعار الموضوعة للمركز وأعداد الحيوانات الموجودة بالبحث والمقدمة من الباحث في البروتوكول الخاص به	رسوم الخدمة
رقم الهاتف 0235676105	قنوات الاتصال
رقم الفاكس 0235727676	
البريد الإلكتروني cucsed@cu.edu.eg	
التواصل الإجتماعي الصفحة الرسمية للمركز على موقع Facebook	

(3-23) وحدة تشخيص وأبحاث الأمراض الطفيلية

اسم الخدمة	رقم الخدمة
Stool Analysis	1
Detection of Cryptosporidium Parvum in Stool by Acid Fast Stain	2
Detection of Microsporidia in Stool by tri-Chrome Stain	3
Rectal Swab Examination	4
Urine Analysis	5
Blood film for Detection of Malaria, Microfilaria Trypanosoma	6
Examination of Leishmania Smear	7
Vaginal Discharge Examination for Trichomonas Vaginalis	8
Synovial fluid Examination for Crystals	9
Duodenal Contents, CSF, Aspirated cysts Examination	10
Occult Blood in Stool	11
Red Cell Morphology in Urine	12
Prostatic Discharge Examination	13
H.Pylori Ag in Stool	14
Rota Virus Ag in Stool	15
Malaria Ag in Blood	16

(1) Stool Analysis

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصي		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على الكوب المعقم الخاص بعينة البراز من الوحدة</p> <p>- إحضار العينة وتسليمها داخل الوحدة للمختص</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوماً من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
30 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(2) Detection of Cryptosporidium Parvum in Stool by Acid Fast Stain

مقدم الخدمة		أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية
المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة		إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصي
خطوات الحصول على الخدمة		- الحصول على الكوب المعقم الخاص بعينة البراز من الوحدة - إحضار العينة وتسليمها داخل الوحدة للمختص - ملأ البيانات الخاصة بالعينة - تسديد رسوم العينة
أوقات تقديم الخدمة		يوميًا من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت
المدة الزمنية للحصول على الخدمة		من 4 إلى 5 ساعات
رسوم الخدمة		60 جنيه
قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)		تليفون 01011503581
		البريد الإلكتروني drup@kasralainy.edu.eg

(3) Detection of Microsporidia in Stool by tri–Chrome Stain

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصي		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على الكوب المعقم الخاص بعينة البراز من الوحدة</p> <p>- إحضار العينة وتسليمها داخل الوحدة للمختص</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوميًا من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
من 4 إلى 5 ساعات		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
60 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(4) Rectal Swab Examination

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصي		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على داخل الوحدة بواسطة الطبيب المختص</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوميًا من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
60 جنيهه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(5) Urine Analysis

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصى		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على الكوب المعقم الخاص بعينة البراز من الوحدة</p> <p>- إحضار العينة وتسليمها داخل الوحدة للمختص</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوميًا من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
30 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(6) Blood film for Detection of Malaria, Microfilaria Trypanosoma

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصي		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على عينة بواسطة أطباء من الوحدة</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوماً من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
من 4 إلى 5 ساعات		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
60 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(7) Examination of Leishmania Smear

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصي		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على عينة بواسطة أطباء من الوحدة</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوماً من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
من 4 إلى 5 ساعات		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
60 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(8) Vaginal Discharge Examination for Trichomonas Vaginalis

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على عينة بواسطة أطباء من الوحدة</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوماً من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
60 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(9) Synovial fluid Examination for Crystals

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على عينة بواسطة أطباء من الوحدة</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوماً من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
30 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(10) Duodenal Contents, CSF, Aspirated cysts Examination

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحصول على عينة بواسطة أطباء من الوحدة - ملأ البيانات الخاصة بالعينة - تسديد رسوم العينة		خطوات الحصول على الخدمة
يوماً من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
30 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(11) Occult Blood in Stool

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
<p>- إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصي</p> <p>- الامتناع عن اللحوم الحمراء والاسبرين والكورتيزون لمدة 48 ساعة</p>		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على الكوب المعقم الخاص بعينة البراز من الوحدة</p> <p>- إحضار العينة وتسليمها داخل الوحدة للمختص</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوميًا من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
60 جنيهه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(12) Red Cell Morphology in Urine

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصي		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على الكوب المعقم الخاص بعينة البراز من الوحدة</p> <p>- إحضار العينة وتسليمها داخل الوحدة للمختص</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوميًا من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
30 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(13) Prostatic Discharge Examination

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- إحضار العينة وتسليمها داخل الوحدة للمختص - ملأ البيانات الخاصة بالعينة - تسديد رسوم العينة		خطوات الحصول على الخدمة
يوميًا من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
30 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(14) H.Pylori Ag in Stool

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصي		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على الكوب المعقم الخاص بعينة البراز من الوحدة</p> <p>- إحضار العينة وتسليمها داخل الوحدة للمختص</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوميًا من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
80 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(15) Rota Virus Ag in Stool

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصي		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على الكوب المعقم الخاص بعينة البراز من الوحدة</p> <p>- إحضار العينة وتسليمها داخل الوحدة للمختص</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوميًا من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
100 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(16) Malaria Ag in Blood

أعضاء هيئة التدريس والهيئة المعاونة بقسم الطفيليات الطبية		مقدم الخدمة
إحضار عينة حديثة يتم أخذها داخل الوحدة لضمان أعلى مستوى تشخيصي		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- الحصول على العينة بواسطة أطباء الوحدة</p> <p>- ملأ البيانات الخاصة بالعينة</p> <p>- تسديد رسوم العينة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
يوماً من (9 صباحاً إلى 1 ظهراً) ماعدا الجمعة والسبت		أوقات تقديم الخدمة
ساعتين		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
100 جنيه		رسوم الخدمة
01011503581	تليفون	قنوات الاتصال (الأطباء داخل الوحدة)
drup@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	

(4-23) وحدة معمل قصر العيني للأوعية الدموية

اسم الخدمة	رقم الخدمة
فحص دوبلر ملون على شرايين الطرفين السفليين	1
فحص دوبلر ملون على شرايين الطرفين العلويين	2
فحص دوبلر ملون على شرايين السباتية	3
فحص دوبلر ملون على الشريان الأورطي وفروعه (الكلى، الكبد، الطحال)	4
فحص دوبلر ملون على أوردة الطرفين السفليين	5
فحص دوبلر ملون على أوردة الطرفين العلويين	6
فحص دوبلر ملون على أوردة الرقبة	7
فحص دوبلر ملون على الوريد الأجوف السفلى وفروعه (الكلى، الكبد، الطحال)	8
فحص دوبلر ملون على الوريد الأجوف العلوى	9
فحص دوبلر ملون على شرايين المخ عبر الجمجمة	10
فحص موجات صوتية على القلب	11

الحصول على خدمات وحدة معمل قصر عيني للأوعية الدموية

أطباء الوحدة	مقدم الخدمة
تختلف الشروط حسب كل مريض محجوز داخل المستشفى أو مريض خارجي	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
1- بالنسبة للمريض الداخلى طريف الدخول عن طريق إذن دخول للمريض، وصورة من البطاقة الشخصية لمى الأوراق المطلوبة إذا كان على نفقة الدولة أو تأمين صحى وطلب فحص 2- بالنسبة للمريض الخارجى يتم إحضار ورقة بنوع الفحص المطلوب	خطوات الحصول على الخدمة
يوماً من (9 صباحاً إلى 1.30 ظهراً) ماعدا الجمعة	أوقات تقديم الخدمة
حسب نوع الفحص، وإذا كان بحاجة إلى التحضير (فحوصات البطن أم لا)	المدة الزمنية للحصول على الخدمة
حسب نوع الفحص: تتراوح المبالغ ما بين 150 جنيهه إلى 200 جنيهه	رسوم الخدمة
0225325505	تليفون
	قنوات الاتصال

(5-23) وحدة بنك ومعمل الأذن وزرع القوقعة

خدمات الوحدة

- خدمة المرضى (أطفال – كبار) الذين يعانون من ضعف سمعى حسى عصبى شديد وعمل زرع القوقعة.
- التأهيل ما بعد العملية من حيث البرمجة للجهاز الخارجى وتأهيل تخاطبى للمرضى.

أهداف الوحدة

- خدمة المرضى (أطفال وكبار) الذين يعانون من ضعف سمعى حسى عصبى شديد أو عميق لعمل زراعة القوقعة وتأهيل ما بعد العملية من حيث البرمجة للجهاز الخارجى وتأهيل تخاطبى للمرضى.
- معاونة الدول العربية المجاورة فى إنشاء مثل هذه الوحدات وتزويدها بالفنيين اللازمين لهذه الوحدات.
- تجهيز مكتبة متخصصة مزودة بالمراجع والدوريات العالمية وتزويدها بوسائل الإيضاح من أفلام وشرائح ومتابعة ما يجرى فى المؤتمرات العلمية عن طريق الاشتراك فى هذه المؤتمرات.
- تمكين مستشفيات جامعة القاهرة من الإفادة من الخدمة المجانية التى تقوم بها الوحدة بالإضافة إلى تمكين جمهور المواطنين من الحصول على الخدمة بتكلفة مناسبة.
- عمل ورش عمل لتدريب الأطباء على الجراحة وسبل برمجة الجهاز والتأهيل.
- الاشتراك فى الأبحاث العلمية الخاصة بزراعة القوقعة.

إنجازات الوحدة

- تم عمل عدد 12 حالة جراحة زراع قوقعة سمعية.

الحصول على خدمات وحدة بنك ومعمل الأذن وزرع القوقعة

أطباء الوحدة		مقدم الخدمة
خدمى		نوع الخدمة المقدمة
حسب نوع الخدمة المقدمة		خطوات الحصول على الخدمة
حسب نوع الخدمة المقدمة		أوقات تقديم الخدمة
حسب نوع الخدمة المقدمة		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
حسب نوع الخدمة المقدمة		رسوم الخدمة
داخلى 1518	التليفون	قنوات الاتصال
0223622534	الفاكس	
مستشفيات جامعة القاهرة، العيادات الخارجية، الدور الثانى		

(23-6) وحدة طب السمع واللاتزان وأمراض التخاطب

أهداف الوحدة

- المساهمة في توفير الرعاية الصحية للمواطنين والعمل على رفع مستوى الخدمة الطبية بحيث لا تقل عن مثلها في البلاد المتقدمة.
- مساهمة التطور العالمى في مجال السمع واللاتزان وأمراض التخاطب بهدف التبكير في الوصول إلى التشخيص الدقيق للحالات المرضية وعلاجها.
- الإسهام في تدريب أطباء مستشفيات وكلية طب قصر العيني والكليات الأخرى على استخدام أحدث الأساليب العلمية في التشخيص والعلاج.
- تنظيم وعقد الحلقات والاجتماعات بالتعاون مع الهيئات بالداخل والخارج.
- تمكين مستشفيات جامعة القاهرة من الاستفادة من الخدمة المجانية التي تقوم بها الوحدة بالإضافة إلى تمكين جمهور المواطنين من الحصول على الخدمة التي تقوم بها الوحدة.
- الإسهام في البحوث الجارية في السمع واللاتزان وأمراض التخاطب.
- تجهيز مكتبة بالوحدة تخدم الأغراض البحثية في مجال السمع واللاتزان والتخاطب.
- الاستعانة بأساتذة متخصصين من الخارج أو الداخل لإلقاء المحاضرات العلمية.

إنجازات الوحدة

- تم مناقشة (4) رسائل ماجستير (سمعيات وتخاطب).
- تم مناقشة (4) رسائل دكتوراه (سمعيات وتخاطب).
- تم عمل حالات مجانية 2070 (تخاطب).
- تم عمل حالات بأجر 2600 (تخاطب).
- تم عمل حالات مجانية 1950 (سمعيات).
- تم عمل حالات بأجر 516 (سمعيات).

الحصول على خدمات وحدة طب السمع واللاتزان وأمراض التخاطب

أطباء الوحدة (سمعيات - تخاطب)		مقدم الخدمة
الكشف وتحديد القصور في التخاطب والسمعيات		نوع الخدمة المقدمة
تواجد الحالة ومعرفة المشكلة السمعية أو التخاطبية		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
يتم تحويل الحالات بعد تحديد المشكلة للعيادة المختصة (سمعيات - تخاطب)		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع		أوقات تقديم الخدمة
حسب الحالة الصحية		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
حسب نوع الخدمة		رسوم الخدمة
0223622534	تليفون وفاكس	قنوات الاتصال
مستشفيات جامعة القاهرة، العيادات الخارجية، الدور الأرضي		العنوان

(7-23) وحدة مناظير الجهاز الهضمي والكبد

رقم الخدمة	اسم الخدمة (غير شامل المستلزمات والأدوية)	التكلفة
1	منظار معدة	160 ج
2	منظار حقن دوالي مرئ	300 ج
3	منظار ربط دوالي مرئ	300 ج
4	منظار قولون	300 ج
5	منظار قولون واستئصال زوائد	500 ج
6	منظار أمعاء دقيقة	700 ج
7	منظار موجات فوق صوتية تشخيصي	1500 ج
8	منظار موجات فوق صوتية علاجي مع أخذ عينة	2400 ج
9	تركيب دعامة معدنية بالجهاز الهضمي	2000 ج (سعر الدعامة)
10	تركيب أنبوب معدة للتغذية	1000 ج (سعر الأنبوبة)
11	منظار قنوات مرارية مع تركيب دعامة معدنية	2400 ج (سعر الدعامة)
12	منظار قنوات مرارية مع تركيب دعامة بلاستيكية أو استخراج حصوات	2400 ج

رقم الخدمة	اسم الخدمة (غير شامل المستلزمات والأدوية)	التكلفة
13	منظار قنوات مرارية تشخيصى أو مع شق جراحى	1800 ج
14	منظار قنوات مرارية مع بذل كيس بنكرياس	2500 ج
15	منظار قنوات مرارية مع تكسير حصوات (غير شامل الأدوات)	2500 ج
16	جلسة توسيع مرئ بموسع سفارى	300 ج
17	جلسة توسيع مرئ ببالون يعاد استخدامه	400 ج
18	جلسة توسيع ببالون لا يعاد استخدامه	400 ج (سعر البالونه)
19	جلسة كى بالارجون	400 ج

الدورات التدريبية		
1	دورة تدريبية لمنظار المعدة التشخيصى	6000 ج
2	دورة تدريبية لمنظار المعدة العلاجى	6000 ج
3	دورة تدريبية لمنظار القولون	8000 ج
4	دورة تدريبية لمنظار القنوات المرارية Basic	15000 ج
5	دورة تدريبية لمنظار القنوات المرارية Advanced	20000 ج

الحصول على خدمات وحدة مناظير الجهاز الهضمي والكبد

وحدة مناظير الجهاز الهضمي والكبد		مقدم الخدمة
التحضير بحسب نوع المنظار		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
التقدم بطلب حجز المنظار ومعه ما يثبت خلوه من فيروس الكورونا		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع (ماعد الجمعة والأجازات الرسمية)، حيث تعمل الوحدة طوارئ فقط، ويتم قبول الحالات عن طريق طوارئ المستشفى والأقسام الداخلية		أوقات تقديم الخدمة
خلال أيام		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
طبقاً للكشف المرفق بعاليه		رسوم الخدمة
0223685405	تليفون	قنوات الاتصال
01024374019	الموبايل	
Gieluka1987@gmail.com	البريد الالبيكترونى	
www.giendoscopy.kasralainy.edu.eg	الموقع الإلكتروني	
Cairo University GI Endoscopy Unit-Gieluka	Facebook	

(8-23) وحدة أمراض الدم وزرع النخاع

اسم الخدمة

تشخيص الحالات الجديدة
التشخيص والمتابعة الدورية وصرف العلاج لمرضى أنيميا البحر المتوسط
التشخيص والمتابعة الدورية وصرف العلاج لمرضى الأنيميا المنجلية
التشخيص والمتابعة الدورية وصرف العلاج لمرضى الهيموفيليا
التشخيص والمتابعة الدورية وصرف العلاج لمرضى الفشل فى النخاع
التشخيص والمتابعة الدورية وصرف العلاج لمرضى الجوشر
التشخيص والمتابعة الدورية وصرف العلاج لمرضى نقص الصفائح والتجلط
استشارات زرع النخاع ومتابعة ما بعد الزرع
إجراء عمليات زرع النخاع العظمى
نقل الدم ومشتقاته
علاج اليوم الواحد لمرضى الفشل فى النخاع والنزف
الحجز الداخلى
الاكتشاف المبكر والوقاية من حدوث أمراض الدم الوراثية
تشجيع الدم ومشتقاته
العلاج الوقائى لمرضى الهيموفيليا والأجسام المضادة

تشخيص الحالات الجديدة

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- إحصار تحويل معتمد من العيادات الخارجية بالمستشفى 2- حجز موعد عن طريق التليفون المحدد لذلك (أثناء جائحة كورونا)		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور في الأيام المخصصة - الكشف الطبي - عمل الفحوصات اللازمة		خطوات الحصول على الخدمة
الاثنين والثلاثاء من كل أسبوع (أثناء جائحة كورونا)		أوقات تقديم الخدمة
من 8 ص إلى 2 ظ (الدخول بأسبقية الحضور)		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
10 جنيتات		رسوم الخدمة
الإدارة	الدور الأول	قنوات الاتصال (العيادات الخارجية بالمستشفى)
عيادة أمراض الدم	الدور الأول	
وحدة أمراض الدم	الدور الرابع	
التليفون	01118670303	
الفاكس	0223626071	
البريد الإلكتروني	ped.hematology-cu@yahoo.com	

التشخيص والمتابعة الدورية و صرف العلاج لمرضى أنيميا البحر المتوسط

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- فتح ملف للمريض: - تحاليل تشخيص الحالة - صورة شهادة الميلاد - صورة الكارنيه 2- إحضار خطاب تحويل تحمل تكاليف الخدمة: - الهيئة العامة للتأمين الصحى - قرارات المجالس الطبية على نفقة الدولة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور فى الأيام المخصصة لمرضى أنيميا البحر المتوسط - الكشف الطبى - عمل الفحوصات اللازمة		خطوات الحصول على الخدمة
الاثنين والثلاثاء من كل أسبوع		أوقات تقديم الخدمة
من 8 ص إلى 2 ظ (الدخول بأسبقية الحضور)		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
لا يوجد		رسوم الخدمة
الدور الأول	الإدارة	قنوات الاتصال (عيادة أمراض الدم وزرع النخاع)
الدور الأول	عيادة أمراض الدم	
الدور الرابع	وحدة أمراض الدم	
01118670303	التليفون	
0223626071	الفاكس	
ped.hematology-cu@yahoo.com	البريد الإلكتروني	

التشخيص والمتابعة الدورية وصرف العلاج لمرضى الأنيميا المنجلية

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- فتح ملف للمريض: - تحاليل تشخيص الحالة - صورة شهادة الميلاد - صورة الكارنيه 2- إحضار خطاب تحويل تحمل تكاليف الخدمة: - الهيئة العامة للتأمين الصحي - قرارات المجالس الطبية على نفقة الدولة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور في الأيام المخصصة لمرضى الأنيميا المنجلية - الكشف الطبي - عمل الفحوصات اللازمة		خطوات الحصول على الخدمة
الثلاثاء من كل أسبوع		أوقات تقديم الخدمة
من 8 ص إلى 2 ظ (الدخول بأسبقية الحضور)		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
لا يوجد		رسوم الخدمة
الإدارة	الدور الأول	قنوات الاتصال (عيادة أمراض الدم وزرع النخاع)
عيادة أمراض الدم	الدور الأول	
وحدة أمراض الدم	الدور الرابع	
التليفون	01118670303	
الفاكس	0223626071	
البريد الإلكتروني	ped.hematology-cu@yahoo.com	

التشخيص والمتابعة الدورية وصرف العلاج لمرضى الهيموفيليا

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
<p>1- فتح ملف للمريض:</p> <ul style="list-style-type: none"> - تحاليل تشخيص الحالة - صورة شهادة الميلاد - صورة الكارنيه <p>2- إحضار خطاب تحويل تحمل تكاليف الخدمة:</p> <ul style="list-style-type: none"> - الهيئة العامة للتأمين الصحى - قرارات المجالس الطبية على نفقة الدولة 		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - الحضور فى الأيام المخصصة لمرضى الهيموفيليا - الكشف الطبى - عمل الفحوصات اللازمة 		خطوات الحصول على الخدمة
الأحد من كل أسبوع		أوقات تقديم الخدمة
من 8 ص إلى 2 ظ (الدخول بأسبقية الحضور)		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
لا يوجد		رسوم الخدمة
الدور الأول	الإدارة	قنوات الاتصال (عيادة أمراض الدم وزرع النخاع)
الدور الأول	عيادة أمراض الدم	
الدور الرابع	وحدة أمراض الدم	
01118670303	التليفون	
0223626071	الفاكس	
ped.hematology-cu@yahoo.com	البريد الإلكتروني	

التشخيص والمتابعة الدورية وصرف العلاج لمرضى الفشل في النخاع

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- فتح ملف للمريض: - تحاليل تشخيص الحالة - صورة شهادة الميلاد - صورة الكارنيه 2- إحضار خطاب تحويل تحمل تكاليف الخدمة: - الهيئة العامة للتأمين الصحي - قرارات المجالس الطبية على نفقة الدولة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور في الأيام المخصصة لمرضى الفشل في النخاع - الكشف الطبي - عمل الفحوصات اللازمة		خطوات الحصول على الخدمة
الأحد من كل أسبوع		أوقات تقديم الخدمة
من 8 ص إلى 2 ظ (الدخول بأسبقية الحضور)		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
لا يوجد		رسوم الخدمة
الإدارة	الدور الأول	قنوات الاتصال (عيادة أمراض الدم وزرع النخاع)
عيادة أمراض الدم	الدور الأول	
وحدة أمراض الدم	الدور الرابع	
التليفون	01118670303	
الفاكس	0223626071	
البريد الإلكتروني	ped.hematology-cu@yahoo.com	

التشخيص والمتابعة الدورية و صرف العلاج لمرضى الجوشر

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- فتح ملف للمريض: - تحاليل تشخيص الحالة - صورة شهادة الميلاد - صورة الكارنيه		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور في الأيام المخصصة لمرضى الجوشر - الكشف الطبي - عمل الفحوصات اللازمة		خطوات الحصول على الخدمة
الثلاثاء من كل أسبوع		أوقات تقديم الخدمة
من 8 ص إلى 2 ظ (الدخول بأسبقية الحضور)		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
20 جنيهه		رسوم الخدمة
الإدارة	الدور الأول	قنوات الاتصال (عيادة أمراض الدم وزرع النخاع)
عيادة أمراض الدم	الدور الأول	
وحدة أمراض الدم	الدور الرابع	
التليفون	01118670303	
الفاكس	0223626071	
البريد الإلكتروني	ped.hematology-cu@yahoo.com	

التشخيص والمتابعة الدورية وصرف العلاج لمرضى نقص الصفائح والتجلط

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- فتح ملف للمريض: - تحاليل تشخيص الحالة - صورة شهادة الميلاد - صورة الكارنيه 2- إحضار خطاب تحويل تحمل تكاليف الخدمة: - الهيئة العامة للتأمين الصحى - قرارات المجالس الطبية على نفقة الدولة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور فى الأيام المخصصة لمرضى نقص الصفائح والتجلط - الكشف الطبى - عمل الفحوصات اللازمة		خطوات الحصول على الخدمة
الأحد من كل أسبوع		أوقات تقديم الخدمة
من 8 ص إلى 2 ظ (الدخول بأسبقية الحضور)		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
لا يوجد		رسوم الخدمة
الدور الأول	الإدارة	قنوات الاتصال (عيادة أمراض الدم وزرع النخاع)
الدور الأول	عيادة أمراض الدم	
الدور الرابع	وحدة أمراض الدم	
01118670303	التليفون	
0223626071	الفاكس	
ped.hematology-cu@yahoo.com	البريد الإلكتروني	

استشارات زرع النخاع ومتابعة ما بعد الزرع

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
إحضار الفحوصات الخاصة بالمريض والداثة على تشخيص الحالة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور في الأيام المخصصة لمرضى نقص الصفائح والتجلط - الكشف الطبى - عمل الفحوصات اللازمة		خطوات الحصول على الخدمة
- الاثنين (للاستشارات ما قبل الزرع) - الأحد والأربعاء (متابعة ما بعد الزرع)		أوقات تقديم الخدمة
من 12 ظ إلى 2 ظ		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
لا يوجد		رسوم الخدمة
الدور الأول	الإدارة	قنوات الاتصال (عيادة أمراض الدم وزرع النخاع)
الدور الأول	عيادة أمراض الدم	
الدور الرابع	وحدة أمراض الدم	
01118670303	التليفون	
0223626071	الفاكس	
ped.hematology-cu@yahoo.com		
البريد الإلكتروني		

إجراء عمليات زرع النخاع العظمى

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- فتح ملف للمريض: - تحاليل تحضير الحالة قبل الزرع - صورة شهادة الميلاد - صورة بطاقة الأب والأم - إقرار موافقة أهل المريض على إجراء الزرع 2- إحضار خطاب تحويل تحمل تكاليف الخدمة: - الهيئة العامة للتأمين الصحى		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور فى الأيام المخصصة للمرضى المقرر زرع النخاع لهم - الكشف الطبى - عمل الفحوصات اللازمة		خطوات الحصول على الخدمة
حسب قرار الفريق الطبى		أوقات تقديم الخدمة
حسب قرار الفريق الطبى		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
لا يوجد		رسوم الخدمة
الدور الأول	الإدارة	قنوات الاتصال (عيادة زرع النخاع)
الدور الأول	عيادة أمراض الدم	
الدور الرابع	وحدة أمراض الدم	
01118670303	التليفون	
0223626071	الفاكس	
ped.hematology-cu@yahoo.com	البريد الإلكتروني	

نقل الدم ومشتقاته

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- فتح ملف للمريض: - تحاليل تشخيص الحالة - صورة شهادة الميلاد - صورة الكارنيه 2- إحضار خطاب تحويل تحمل تكاليف الخدمة: - الهيئة العامة للتأمين الصحى - قرارات المجالس الطبية على نفقة الدولة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور فى الأيام المخصصة للمرضى المطلوب نقل الدم لهم - الكشف الطبى - عمل الفحوصات اللازمة		خطوات الحصول على الخدمة
الأربعاء والخميس من كل أسبوع		أوقات تقديم الخدمة
من 8 ص إلى 2 ظ		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
لا يوجد		رسوم الخدمة
الإدارة	الدور الأول	قنوات الاتصال (عيادة أمراض الدم وزرع النخاع)
عيادة أمراض الدم	الدور الأول	
وحدة أمراض الدم	الدور الرابع	
التليفون	01118670303	
الفاكس	0223626071	
البريد الإلكتروني	ped.hematology-cu@yahoo.com	

علاج اليوم الواحد لمرضى الفشل في النخاع والزف

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- فتح ملف للمريض: - تحاليل تشخيص الحالة - صورة شهادة الميلاد - صورة الكارنيه 2- إحضار خطاب تحويل تحمل تكاليف الخدمة: - الهيئة العامة للتأمين الصحى - قرارات المجالس الطبية على نفقة الدولة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور في الأيام المخصصة لمرضى الفشل في النخاع والزف - الكشف الطبى - عمل الفحوصات اللازمة		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع		أوقات تقديم الخدمة
من 8 ص إلى 5 م		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
لا يوجد		رسوم الخدمة
الدور الأول	الإدارة	قنوات الاتصال (عيادة أمراض الدم زرع النخاع)
الدور الأول	عيادة أمراض الدم	
الدور الرابع	وحدة أمراض الدم	
01118670303	التليفون	
0223626071	الفاكس	
ped.hematology-cu@yahoo.com	البريد الإلكتروني	

الحجز الداخلى

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- خطاب تحويل من العيادات الخارجية لأمراض الدم أو الطوارئ 2- إحصار خطاب تحويل تحمل تكاليف الخدمة: - الهيئة العامة للتأمين الصحى - قرارات المجالس الطبية على نفقة الدولة (خلال 48 ساعة من الحجز)		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الكشف الطبى - عمل الفحوصات اللازمة		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع		أوقات تقديم الخدمة
24 ساعة		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
لا يوجد		رسوم الخدمة
الدور الأول	الإدارة	قنوات الاتصال (العيادات والطوارئ)
الدور الأول	عيادة أمراض الدم	
الدور الرابع	وحدة أمراض الدم	
01118670303	التليفون	
0223626071	الفاكس	
ped.hematology-cu@yahoo.com	البريد الإلكتروني	

الاكتشاف المبكر والوقاية من حدوث أمراض الدم الوراثية

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- الكشف الطبى بالعيادات 2- طلب الفحوصات 3- دفع قيمة تحاليل الخدمة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور فى الأيام المخصصة للعيادات - الكشف الطبى - إيصال دفع قيمة تحاليل الخدمة		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع (ماعدا الجمعة والسبت)		أوقات تقديم الخدمة
من 8 ص إلى 2 م		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
وفقاً للائحة الأسعار		رسوم الخدمة
الدور الأول	الإدارة	قنوات الاتصال (العيادات والمعمل)
الدور الأول	عيادة أمراض الدم	
الدور الرابع	وحدة أمراض الدم	
01118670303	التليفون	
0223626071	الفاكس	
ped.hematology-cu@yahoo.com	البريد الإلكتروني	

تشيع الدم ومشتقاته

وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة		مقدم الخدمة
1- تحويل طبي 2- إحصار الكيس المراد تشيعه (دم ومشتقاته) 3- إيصال الدفع 4- إذن قبول للحالات المجاني بالمستشفى		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- الحضور في الأيام المخصصة - دفع قيمة الخدمة للمرضى من خارج الوحدة - تقديم طلب من الطبيب المعالج للمرضى من داخل الوحدة		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع		أوقات تقديم الخدمة
24 ساعة		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
60 جنيه للمريض الخارجى		رسوم الخدمة
الدور الأول	الإدارة	قنوات الاتصال (إدارة الوحدة من 8 ص إلى 2 م) (القسم الداخلى من 2 م إلى 8 ص)
الدور الأول	عيادة أمراض الدم	
الدور الرابع	وحدة أمراض الدم	
01118670303	التليفون	
0223626071	الفاكس	
ped.hematology-cu@yahoo.com		

العلاج الوقائي لمرضى الهيموفيليا والأجسام المضادة

مقدم الخدمة		وحدة أمراض الدم وزرع النخاع – مستشفى أبو الريش المنيرة
المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة		1- فتح ملف طبي: - تحاليل تشخيص الحالة - صورة شهادة الميلاد - تقرير خدمة اجتماعية - صورة الكارنيه 2- إحضار خطاب تحويل تحمل تكاليف الخدمة: - الهيئة العامة للتأمين الصحي - قرارات المجالس الطبية على نفقة الدولة
خطوات الحصول على الخدمة		- الحضور في الأيام المخصصة لمرضى السيولة - الكشف الطبي - عمل الفحوصات اللازمة
أوقات تقديم الخدمة		الأحد والأربعاء من كل أسبوع
المدة الزمنية للحصول على الخدمة		من 8 ص إلى 2 ظ (الدخول بأسبقية الحضور)
رسوم الخدمة		لا يوجد (خدمة مدعومة من مؤسسات المجتمع المدني)
الإدارة	الدور الأول	
عيادة أمراض الدم	الدور الأول	
وحدة أمراض الدم	الدور الرابع	
التليفون		01118670303
الفاكس		0223626071
البريد الإلكتروني		ped.hematology-cu@yahoo.com

(9-23) مركز التشخيص بالموجات فوق الصوتية

رقم الخدمة	اسم الخدمة	التكلفة
أولاً: أسعار الموجات فوق الصوتية على البطن		
1	موجات فوق صوتية على البطن	50 ج
2	موجات فوق صوتية على البطن والحوض	100 ج
3	عمل عينة كبدية بالموجات فوق الصوتية	750 ج
4	عمل عينة للبويرة الكبدية	1000 ج
5	عمل عينة من الغشاء البريتوني	1500 ج
6	عمل عينة من جدار الأمعاء	2000 ج
7	عمل سحب للاستسقاء بالبطن	500 ج
8	عمل سحب لتجمعات البطن	750 ج
9	تركيب قسطرة Pig Tail	1500 ج
10	عمل ميكروويف لحرق أورام الكبد	3000 ج
11	عمل سحب وحقن لأكياس الهداتيد	1000 ج
12	عمل فحص الغدة الدرقية	150 ج

(تابع) مركز التشخيص بالموجات فوق الصوتية

رقم الخدمة	اسم الخدمة	التكلفة
ثانياً: أسعار الموجات فوق الصوتية على القلب		
1	موجات فوق صوتية على القلب	120 ج
2	موجات فوق صوتية على القلب مع الدوبلر	300 ج
3	منظار بلعومى للقلب	650 ج
4	منظار بلعومى للقلب ذو الثلاث أبعاد	850 ج
5	موجات فوق صوتية للقلب مع الحقن Contrast	500 ج

الحصول على خدمات مركز التشخيص بالموجات فوق الصوتية

السادة الأطباء العاملين بالمركز وقسم الأمراض المتوطنة		مقدم الخدمة
- عمل حجز مسبق لميعاد الفحص - صيام لمدة 8 ساعات قبل الفحص		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
يوماً من (9 صباحاً إلى 2:30 ظهراً)		أوقات تقديم الخدمة
حسب نوع الفحص		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
حسب كل خدمة (مرفق بيان بالأسعار)		رسوم الخدمة
رقم التليفون	01121531031 - 01110154226	قنوات الاتصال
رقم الفاكس	0235727676	
البريد الإلكتروني	cuced@cu.edu.eg	
التواصل الإجتماعي	الصفحة الرسمية للمركز على موقع Facebook	

(10-23) وحدة التدريب والتعليم وتنمية المهارات

اسم الخدمة	رقم الخدمة
التدريب على المهارات الجراحية	1
التدريب على مهارات جراحة المناظير	2
تحسين المهارات الأساسية لأعضاء قسم الجراحة	3
التدريب على منظومة الملف الطبى الإلكتروني	4
دعم الأبحاث لأعضاء قسم الجراحة	5
التدريب فى مجالات التصوير الطبى والسكرتارية الطبية	6
المساهمة فى نفقات السفر وتذاكر الطيران للسادة من قسم الجراحة للمؤتمرات، وفى حالة عقد اتفاقات دولية تخدم أهداف الوحدة	7
دعم سفر المدرسين والمدرسين المساعدين لتقديم أبحاث فى مؤتمرات دولية	8

الحصول على خدمات وحدة التدريب والتعليم وتنمية المهارات

مقدم الخدمة	وحدة التدريب والتعليم وتنمية المهارات – قسم الجراحة العامة
المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة	السادة أعضاء هيئة التدريس بقسم الجراحة العامة والهيئة المعاونة
خطوات الحصول على الخدمة	التقدم بطلب إلى أ.د/ مدير الوحدة أو أ.د/ نائب مدير الوحدة للعرض على مجلس إدارة الوحدة للموافقة بحسب اللوائح والقوانين
أوقات تقديم الخدمة	الأسبوع الثانى والأسبوع الرابع من كل شهر
المدة الزمنية للحصول على الخدمة	من 3 أسابيع إلى شهر من تقديم الطلب
رسوم الخدمة	لا يوجد إلا تحصيل للمؤتمرات من الشركات المسئولة
قنوات الاتصال	أ.د/ محمد حسن على (مدير الوحدة) dr.mohamed69@hotmail.com أ.د/ عمرو عياد (نائب مدير الوحدة) amrmayad@yahoo.com سكرتارية مجلس قسم الجراحة بمكتبة الجراحة للعرض

(11-23) وحدة السكر والغدد الصماء والميتابوليزم

اسم الخدمة
الكشف على مرضى السكر وأمراض الغدد الصماء
قياس الوزن والطول
تشخيص ومتابعة حالات اضطراب ما بين الجنسين
إجراء تحاليل هرمونات النمو التحفيزية
حجز مرضى الحالات الحرجة الخاصة بالسكر والغدد الصماء بالرعاية
حجز مرضى السكر والغدد الصماء بالقسم الداخلى
إجراء التحاليل الطبية والهرمونات المختلفة بمعمل الغدد
محاضرات التثقيف السكرى

الكشف على مرضى السكر وأمراض الغدد الصماء

أعضاء هيئة التدريس بالوحدة – مستشفى الأطفال	مقدم الخدمة
تحويل من العيادات الخارجية بمستشفى أبو الريش للعيادة المختصة (السكر، الغدد، السمنة... إلخ)	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - عند حضور المريض للكشف بعد تحديد الميعاد - عند الحضور للكشف والتأكد من أن المريض يتبع التخصص - يتم عمل ملف خاص بالمريض - يتم عمل كارت متابعة 	خطوات الحصول على الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - يوم الاثنين (لمرضى السكر) - يوم الثلاثاء (للحالات المترددة "غدد") - يوم الأربعاء (للحالات الجديدة "غدد") - يوم الخميس (لحالات السمنة) 	أوقات تقديم الخدمة
خدمة مجانية	رسوم الخدمة
العيادة الخارجية (السكر والغدد الصماء)	قنوات الاتصال
رقم التليفون 01203334935	

قياس الوزن والطول

التمريض بالعيادة – مستشفى الأطفال	مقدم الخدمة
- شهادة الميلاد للطفل - الطول والوزن للوالد والوالدة	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- عند حضور المريض للكشف بعد تحديد الميعاد	خطوات الحصول على الخدمة
- يوم الاثنين (لمرضى السكر) في حالة الاحتياج - يوم الثلاثاء (للحالات التردد "غدد") - يوم الأربعاء (للحالات الجديدة "غدد") - يوم الخميس (لحالات السمنة)	أوقات تقديم الخدمة
5 جنيهات	رسوم الخدمة
العيادة الخارجية (السكر والغدد الصماء)	قنوات الاتصال
رقم التليفون 01203334935	

تشخيص ومتابعة حالات اضطراب ما بين الجنسين

أعضاء هيئة التدريس بالوحدة بالتنسيق مع قسم الجراحة بمستشفى الأطفال	مقدم الخدمة
تحويل من العيادات الخارجية بمستشفى أبو الريش للعيادة المختصة	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - عند حضور المريض للكشف بعد تحديد موعد عاجل - يتم عمل ملف خاص بالمريض - يتم عمل كارت متابعة - يتم عمل الفحوصات الطبية اللازمة للتشخيص - يتم التنسيق مع قسم جراحة الأطفال بمستشفى أبو الريش لإجراء العملية الجراحية بعد استكمال الفحوصات الطبية اللازمة 	خطوات الحصول على الخدمة
يوم الثلاثاء من كل أسبوع	أوقات تقديم الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - إجراء الكشف مجاني - لعمل الفحوصات الطبية وإجراء العملية: يتم عمل قرار من الهيئة العامة للتأمين الصحي التابع لها الوحدة 	رسوم الخدمة
العيادة الخارجية (السكر والغدد الصماء)	قنوات الاتصال
رقم التليفون	01203334935

إجراء تحاليل هرمونات النمو التحفيزية

مقدم الخدمة	التمريض تحت إشراف الأطباء لسحب العينات ثم إرسالها لمعمل الغدد – مستشفى الأطفال
المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة	تحويل من الهيئة العامة للتأمين الصحي التابع لها المريض
خطوات الحصول على الخدمة	<ul style="list-style-type: none"> - عند حضور المريض لإجراء التحليل يتم تحديد موعد - اتباع التعليمات الخاصة التي يتم لإبلاغها للمريض بشأن إجراء التحليل
أوقات تقديم الخدمة	يوم الأحد من كل أسبوع
رسوم الخدمة	<ul style="list-style-type: none"> - إجراء التحليل حسب لائحة الأسعار - عمل قرار من الهيئة العامة للتأمين الصحي التابع لها الحالة
قنوات الاتصال	العيادة الخارجية (السكر والغدد الصماء)
رقم التليفون	01203334935

حجز مرضى الحالات الحرجة الخاصة بالسكر والغدد الصماء بالرعاية

الأطباء المقيمين تحت إشراف أعضاء هيئة التدريس – مستشفى الأطفال	مقدم الخدمة
تحويل من وحدة الطوارئ بمستشفى الأطفال أبو الريش	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - توافر مكان للمريض بالرعاية - عمل إذن قبول للمريض عن طريق مكتب الاستقبال بالمستشفى - إحضار شهادة ميلاد الطفل - كارتنيه التأمين الصحى - صورة بطاقة والد الطفل 	خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع	أوقات تقديم الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - قرار من الهيئة العامة للتأمين الصحى التابع لها الحالة - فى حالة عدم وجود قرار يتم محاسبة المريض على لائحة أسعار التأمين الصحى نقداً - حساب الحالات غير المصرين نقداً 	رسوم الخدمة
الرعاية بالدور الثامن	قنوات الاتصال
رقم التليفون	01203334935

حجز مرضى السكر والغدد الصماء بالقسم الداخلى

الأطباء المقيمين تحت إشراف أعضاء هيئة التدريس – مستشفى الأطفال	مقدم الخدمة
- تحويل من وحدة الطوارئ بمستشفى الأطفال أبو الريش - تحويل من عيادة السكر والغدد الصماء	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
- توافر مكان للمريض بالقسم - عمل إذن قبول للمريض عن طريق مكتب الاستقبال بالمستشفى - إحضار شهادة ميلاد الطفل - كارتنيه التأمين الصحى - صورة بطاقة والد الطفل	خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع	أوقات تقديم الخدمة
- قرار من الهيئة العامة للتأمين الصحى التابع لها الحالة - فى حالة عدم وجود قرار يتم محاسبة المريض على لائحة أسعار التأمين الصحى نقداً - حساب الحالات غير المصرحين نقداً	رسوم الخدمة
القسم الداخلى بالدور الثامن	قنوات الاتصال
رقم التليفون 01203334935	

إجراء التحاليل الطبية والهرمونات المختلفة بمعمل الغدد

الكيميائيين تحت إشراف أطباء المعمل – مستشفى الأطفال	مقدم الخدمة
عمل قائمة التحاليل المطلوبة من قبل الطبيب المعالج	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - يتم دفع قيمة الإيصال الخاصة بالتحاليل - اتباع التعليمات الخاصة التي يتم إبلاغها للمريض بشأن إجراء التحليل 	خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع (ماعدا يوم الخميس)	أوقات تقديم الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - إجراء التحليل حسب لائحة الأسعار - قرار من الهيئة العامة للتأمين الصحى التابع لها الحالة 	رسوم الخدمة
العيادة الخارجية (السكر والغدد الصماء)	قنوات الاتصال
رقم التليفون	01203334935

محاضرات التثقيف السكرى

فريق التثقيف الصحى المُدرب على أعلى مستوى – مستشفى الأطفال		مقدم الخدمة
أن تكون الحالة محجوزة بالمستشفى		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - الالتزام بالمواعيد المحددة للمحاضرات - اتباع التعليمات الخاصة لفريق التثقيف الصحى 		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع (ماعدا يوم الجمعة)		أوقات تقديم الخدمة
خدمة مجانية		رسوم الخدمة
القسم الداخلى (فريق التثقيف السكرى) بالدور الثامن		قنوات الاتصال
رقم التليفون	01203334935	

(12-23) وحدة أمراض الكلى في الأطفال

اسم الخدمة
غسيل دموى
غسيل بريتونى
فصل بلازما
غسيل دموى بطئ
تركيب قسطرة مركزية
عينة كلى
رعاية مركزة

غسيل دموى

وحدة أمراض الكلى في الأطفال		مقدم الخدمة
أن يكون المريض طفلا لا يزيد عمره عن 13 عاما		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
المصرى الجنسية: يتم تحويل المريض من الأقسام الداخلية ومن الطوارئ في مستشفى الأطفال الجامعى (ابو الريش) ويتم عمل أذن قبول وفي خلال 48 ساعة يجب عمل قرار التأمين الصحى الغير مصرى : يتم تحويله وسداد ثمن الخدمة		خطوات الحصول على الخدمة
24 ساعة - طوال أيام الأسبوع		أوقات تقديم الخدمة
- للمصريين الذين لم يقوموا بعمل قرار تأمين صحى 960 جنيها - لغير المصريين 1200 جنيها		رسوم الخدمة
0223683680 – داخلى 2225	تليفون	قنوات التواصل
0223683680	فاكس	
pnucuch@gmail.com	البريد الإلكتروني	

غسيل بريتوني

وحدة أمراض الكلى في الأطفال.	مقدم الخدمة
أن يكون المريض طفلا لا يزيد عمره عن 13 عاما.	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
يتم تحويل المريض من الطوارئ أو الأقسام الداخلية مستشفى الاطفال الجامعي (أبو الريش) ويتم عمل أذن قبول دخول المريض وبدء الخدمة الى حين عمل قرار تأمين صحي في خلال 48 ساعة	خطوات الحصول على الخدمة
24 ساعة - طوال ايام الأسبوع.	أوقات تقديم الخدمة
- للمصريين الذين لم يقوموا بعمل قرار تأمين صحي 1200 جنيها. - لغير المصريين 1440 جنيها.	رسوم الخدمة
0223683680 – داخلي 2225	تليفون
0223683680	فاكس
pnucuch@gmail.com	البريد الإلكتروني
	قنوات التواصل

فصل بلازما

وحدة أمراض الكلى في الاطفال.	مقدم الخدمة
أن يكون المريض طفلا لا يزيد عمره عن 13 عاما.	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
يتم تحويل المريض من الطوارئ أو الأقسام الداخلية مستشفى الاطفال الجمعى (أبو الريش) أو العيادات أو يتم اعطائه تقرير لعمل قرار من التأمين الصحى..	خطوات الحصول على الخدمة
من السبت الى الخميس من 8 صباحا وحتى 3 مساء.	أوقات تقديم الخدمة
- للمصريين الذين لم يقوموا بعمل قرار تأمين صحى بدون اليومين 4800 جنيها. - لغير المصريين 5640 جنيها.	رسوم الخدمة
تليفون 0223683680 – داخلى 2225	قنوات التواصل
فاكس 0223683680	
البريد الإلكتروني pnucuch@gmail.com	

غسيل دموى بطئ

وحدة أمراض الكلى فى الاطفال.		مقدم الخدمة
أن يكون المريض طفلا لا يزيد عمره عن 13 عاما.		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
يتم تحويل المريض من الطوارئ أو الأقسام الداخلية مستشفى الاطفال الجمعى (أبو الريش) ويتم عمل أذن قبول دخول المريض وبدء الخدمة الى حين عمل قرار تأمين صحى فى خلال 48 ساعة		خطوات الحصول على الخدمة
24 ساعة – طوال أيام الأسبوع.		أوقات تقديم الخدمة
- للمصريين الذين لم يقوموا بعمل قرار تأمين صحى بدون البومين 1890 جنيها. - لغير المصريين 2700 جنيها.		رسوم الخدمة
تليفون	0223683680 – داخلى 2225	قنوات التواصل
فاكس	0223683680	
البريد الإلكتروني	pnucuch@gmail.com	

تركيب قسطة مركزية

وحدة أمراض الكلى في الاطفال.		مقدم الخدمة
أن يكون المريض طفلا لا يزيد عمره عن 13 عاما.		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>- المصرى الجنسية: يتم تحويل المريض من الأقسام الداخلية ومن الطوارئ في مستشفى الأطفال الجامعى (ابو الريش) ويتم عمل أذن قبول وفي خلال 48 ساعة يجب عمل قرار التأمين الصحى</p> <p>- الغير مصرى : يتم تحويله وسداد ثمن الخدمة</p>		خطوات الحصول على الخدمة
24 ساعة - طوال ايام الأسبوع.		أوقات تقديم الخدمة
<p>- للمصريين الذين لم يقوموا بعمل قرار تأمين صحى 720 جنمها.</p> <p>- لغير المصريين 1080 جنمها.</p>		رسوم الخدمة
تليفون	0223683680 – داخلى 2225	قنوات التواصل
فاكس	0223683680	
البريد الإلكتروني	pnucuch@gmail.com	

عينة كلى

وحدة أمراض الكلى فى الاطفال.		مقدم الخدمة
أن يكون المريض طفلا لا يزيد عمره عن 13 عاما.		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
يتم تحويل المريض الى وحدة الكلى من عيادة الكلى أو الأقسام الداخلية بمستشفى الأطفال الجامعة (أبو الريش) ويتم اعطائه تقرير لاصدار قرار تأمين صحى يتم اخذ ميعاد للعينة .		خطوات الحصول على الخدمة
الأحد – الأربعاء من كل أسبوع.		أوقات تقديم الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - للمصريين الذين لم يقوموا بعمل قرار تأمين صحى 800 جنيها. - لغير المصريين 1000 جنيها. 		رسوم الخدمة
تليفون	0223683680 – داخلى 2225	قنوات التواصل
فاكس	0223683680	
البريد الإلكتروني	pnucuch@gmail.com	

رعاية مركزة

وحدة أمراض الكلى في الاطفال.	مقدم الخدمة
أن يكون المريض طفلا لا يزيد عمره عن 13 عاما.	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - المصري الجنسية : يتم تحويل المريض من الأقسام الداخلية ومن الطوارئ ويتم عمل أذن قبول وفي خلال 48 ساعة يجب عمل قرار التأمين الصحي. - الغير مصرى : يتم تحويله وسداد ثمن الخدمة 	خطوات الحصول على الخدمة
24 ساعة – طوال أيام الاسبوع.	أوقات تقديم الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - للمصريين الذين لم يقوموا بعمل قرار تأمين صحي . - رعاية مركزة اقامة بدون أشضاراف طبي 625 جنمها. 	رسوم الخدمة
0223683680 – داخلي 2225	تليفون
0223683680	فاكس
pnucuch@gmail.com	البريد الإلكتروني
	قنوات التواصل

(13-23) المركز الطبى الوقائى الاجتماعى

اسم الخدمة
عيادات الأطفال
عيادات كبار السن
معامل تحاليل طبية لمرضى التمثيل الغذائى
تأجيرات

عيادات الأطفال

المركز الطبى الوقائى - مستشفيات جامعة القاهرة	مقدم الخدمة
تأهيل - وهن عضلى - عصبية - تمثيل غذائى جلدية - نفسية - مناعة - حى روماتيزمية - ضعف عضلة القلب - رضاعة طبيعية - تنظيم ضربات القلب - أسنان.	الخدمات المقدمة
حديثى الولادة حتى 16 سنة حسب كل عيادة.	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
الاتجاه إلى المركز وتحديد نوع الخدمة المطلوبة.	خطوات الحصول على الخدمة
من السبت إلى الخميس حتى 2 ظهرا (حسب الجدول المحدد لكل تخصص) عدا العطلات الرسمية	أوقات تقديم الخدمة
نفس اليوم ماعدا بعض العيادات بميعاد مسبق.	المدة الزمنية للحصول على الخدمة
من 10 جنيهات إلى 30 جنهما (حسب كل تخصص)	رسوم الخدمة
مقر المركز الطبى الوقائى	قنوات التواصل

عيادات كبار السن (تخصصات مختلفة)

المركز الطبى الوقائى – مستشفيات جامعة القاهرة	مقدم الخدمة
الكبار ومنها العيادة الشاملة والنساء ومتابعة الحمل والأسنان.	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
الاتجاه إلى المركز وتحديد نوع الخدمة المطلوبة.	خطوات الحصول على الخدمة
من السبت إلى الخميس حتى 2 ظهرا (حسب الجدول المحدد لكل تخصص) عدا العطلات الرسمية	أوقات تقديم الخدمة
نفس اليوم ماعدا بعض العيادات بميعاد مسبق.	المدة الزمنية للحصول على الخدمة
من 10 جنيهات إلى 180 جنهما (حسب كل تخصص)	رسوم الخدمة
مقر المركز الطبى الوقائى	قنوات التواصل

معامل تحاليل طبية لمرضى التمثيل الغذائي

المركز الطبى الوقائى – مستشفيات جامعة القاهرة	مقدم الخدمة
الأطفال حتى سن 16 سنة	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
الاتجاه إلى المركز وتحديد نوع الخدمة المطلوبة.	خطوات الحصول على الخدمة
من السبت إلى الخميس حتى 2 ظهرا (حسب الجدول المحدد لكل تخصص) عدا العطلات الرسمية	أوقات تقديم الخدمة
نفس اليوم ماعدا بعض العيادات بميعاد مسبق.	المدة الزمنية للحصول على الخدمة
من 50 جنيهه إلى 360جنيها حسب كل تحليل.	رسوم الخدمة
مقر المركز الطبى الوقائى	قنوات التواصل

تأجير قاعات

المركز الطبى الوقائى - مستشفيات جامعة القاهرة	مقدم الخدمة
محاضرات - مناقشة رسائل (ماجستير - دكتوراه - ندوات... إلخ).	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
الاتجاه إلى المركز وتحديد نوع الخدمة المطلوبة.	خطوات الحصول على الخدمة
من السبت إلى الخميس حتى 2 ظهرا (حسب الجدول المحدد لكل تخصص) عدا العطلات الرسمية	أوقات تقديم الخدمة
بميعاد مسبق.	المدة الزمنية للحصول على الخدمة
تأجير القاعة تتراوح بين 185 جنيه حتى 650 جنهما حسب كل قاعة.	رسوم الخدمة
مقر المركز الطبى الوقائى	قنوات التواصل

(14-23) وحدة اللياقة والتأهيل

اسم الخدمة
وظائف التنفس العادية
وظائف التنفس العادية مع موسعات الشعب الهوائية
وظائف التنفس المتقدمة، وتشمل: (وظائف التنفس العادية ووظائف غازات الصدر مقاومة الشعب الهوائية)
تخلل الغازات في الرئة
وظائف الرئة مع القلب بالمجهود
رسم القلب
رد فعل الرئة
البرنامج التدريبي ويشمل (36 جلسة)
Maximum inspiratory pressure MIP & Maximum expiratory pressure MEP

وظائف التنفس العادية

الطبيب بمساعدة المريض – مستشفيات جامعة القاهرة		مقدم الخدمة
أشعة صدر عادية + صورة دم كاملة أو مسحة كورونا		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
بعد الاطلاع على الطلبات يتم تقديم الخدمة فورا.		خطوات الحصول على الخدمة
يومية من الساعة 9 صباحا حتى 2 ظهرا ما عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
من 15 دقيقة الى 30 دقيقة.		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
150 جنيه.		رسوم الخدمة
الدور الثاني فوق مبنى العيادات الخارجية		قنوات التواصل
0223658563	التليفون	
fru.kasralainy@gmail.com	البريد الالكتروني	
Facebook: fitness.rehabilitation	التواصل الاجتماعي	

وظائف التنفس العادية مع موسعات الشعب الهوائية

الطبيب بمساعدة المريض - مستشفيات جامعة القاهرة	مقدم الخدمة
أشعة صدر عادية + صورة دم كاملة أو مسحة كورونا	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
بعد الاطلاع على الطلبات يتم تقديم الخدمة فورا.	خطوات الحصول على الخدمة
يوميا من الساعة 9 صباحا حتى 2 ظهرا ما عدا يوم الجمعة.	أوقات تقديم الخدمة
من 15 دقيقة الى 30 دقيقة.	المدة الزمنية للحصول على الخدمة
200 جنيه.	رسوم الخدمة
الدور الثانى فوق مبنى العيادات الخارجية	قنوات التواصل
التليفون 0223658563	
البريد الإلكتروني fru.kasralainy@gmail.com	
التواصل الاجتماعي Facebook: fitness.rehabilitation	

وظائف التنفس المتقدمة، وتشمل:

(وظائف التنفس العادية ووظائف غزات الصدر مقاومة الشعب الهوائية)

الطبيب بمساعدة المريض – مستشفيات جامعة القاهرة		مقدم الخدمة
أشعة صدر عادية + صورة دم كاملة أو مسحة كورونا		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
بعد الاطلاع على الطلبات يتم تقديم الخدمة فورا.		خطوات الحصول على الخدمة
يوميا من الساعة 9 صباحا حتى 2 ظهرا ما عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
من 15 دقيقة الى 30 دقيقة.		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
300 جنيه.		رسوم الخدمة
الدور الثاني فوق مبنى العيادات الخارجية		قنوات التواصل
التليفون	0223658563	
البريد الالكتروني	fru.kasralainy@gmail.com	
التواصل الاجتماعي	Facebook: fitness.rehabilitation	

تخلل الغزات في الرؤية

الطبيب بمساعدة المريض – مستشفيات جامعة القاهرة		مقدم الخدمة
أشعة صدر عادية + صورة دم كاملة أو مسحة كورونا		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
بعد الاطلاع على الطلبات يتم تقديم الخدمة فورا.		خطوات الحصول على الخدمة
يوميا من الساعة 9 صباحا حت 2 ظهرا ما عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
من 15 دقيقة الى 30 دقيقة.		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
500 جنيه.		رسوم الخدمة
الدور الثاني فوق مبنى العيادات الخارجية		قنوات التواصل
0223658563	التليفون	
fru.kasralainy@gmail.com	البريد الالكتروني	
Facebook: fitness.rehabilitation	التواصل الاجتماعي	

وظائف الرئة مع القلب بالمجهود

الطبيب بمساعدة المريض - مستشفيات جامعة القاهرة		مقدم الخدمة
أشعة صدر عادية + صورة دم كاملة أو مسحة كورونا		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
بعد الاطلاع على الطلبات يتم تقديم الخدمة فورا.		خطوات الحصول على الخدمة
يوميا من الساعة 9 صباحا حتى 2 ظهرا ما عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
من 15 دقيقة الى 30 دقيقة.		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
600 جنية.		رسوم الخدمة
الدور الثاني فوق مبنى العيادات الخارجية		قنوات التواصل
0223658563	التليفون	
fru.kasralainy@gmail.com	البريد الالكتروني	
Facebook: fitness.rehabilitation	التواصل الاجتماعي	

رسم القلب

الطبيب بمساعدة المريض - مستشفيات جامعة القاهرة		مقدم الخدمة
أشعة صدر عادية + صورة دم كاملة أو مسحة كورونا		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
بعد الاطلاع على الطلبات يتم تقديم الخدمة فورا.		خطوات الحصول على الخدمة
يوميا من الساعة 9 صباحا حتى 2 ظهرا ما عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
من 15 دقيقة الى 30 دقيقة.		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
50 جنية.		رسوم الخدمة
الدور الثاني فوق مبنى العيادات الخارجية		قنوات التواصل
0223658563	التليفون	
fru.kasralainy@gmail.com	البريد الالكتروني	
Facebook: fitness.rehabilitation	التواصل الاجتماعي	

رد فعل الرئة

الطبيب بمساعدة المريض – مستشفيات جامعة القاهرة		مقدم الخدمة
أشعة صدر عادية + صورة دم كاملة أو مسحة كورونا		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
بعد الاطلاع على الطلبات يتم تقديم الخدمة فورا.		خطوات الحصول على الخدمة
يوميا من الساعة 9 صباحا حتى 2 ظهرا ما عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
من 15 دقيقة الى 30 دقيقة.		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
300 جنيه.		رسوم الخدمة
الدور الثاني فوق مبنى العيادات الخارجية		قنوات التواصل
0223658563	التليفون	
fru.kasralainy@gmail.com	البريد الالكتروني	
Facebook: fitness.rehabilitation	التواصل الاجتماعي	

البرنامج التدريبي ويشمل (36 جلسة)

الطبيب بمساعدة المريض - مستشفيات جامعة القاهرة	مقدم الخدمة
أشعة صدر عادية + صورة دم كاملة أو مسحة كورونا	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
بعد الاطلاع على الطلبات يتم تقديم الخدمة فورا.	خطوات الحصول على الخدمة
يوميا من الساعة 9 صباحا حتى 2 ظهرا ما عدا يوم الجمعة.	أوقات تقديم الخدمة
من 15 دقيقة الى 30 دقيقة.	المدة الزمنية للحصول على الخدمة
1000 جنيه.	رسوم الخدمة
الدور الثاني فوق مبنى العيادات الخارجية	قنوات التواصل
التليفون 0223658563	
البريد الالكتروني fru.kasralainy@gmail.com	
التواصل الاجتماعي Facebook: fitness.rehabilitation	

Maximum Inspiratory Pressure MIP & Maximum Expiratory Pressure MEP

الطبيب بمساعدة المريض – مستشفيات جامعة القاهرة	مقدم الخدمة
أشعة صدر عادية + صورة دم كاملة أو مسحة كورونا	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
بعد الاطلاع على الطلبات يتم تقديم الخدمة فورا.	خطوات الحصول على الخدمة
يوميا من الساعة 9 صباحا حت 2 ظهرا ما عدا يوم الجمعة.	أوقات تقديم الخدمة
من 15 دقيقة الى 30 دقيقة.	المدة الزمنية للحصول على الخدمة
150 جنيه.	رسوم الخدمة
الدور الثانى فوق مبنى العيادات الخارجية	قنوات التواصل
التليفون 0223658563	
البريد الالكتروني fru.kasralainy@gmail.com	
التواصل الاجتماعي Facebook: fitness.rehabilitation	

معمل الوراثة الطبية (15-23)

مقدم الخدمة	معمل الوراثة الطبية – مستشفى أبو الريش الياباني
المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة	التحويل بتذكرة من العيادة الخارجية أو من المستشفى أو عيادة تخصصية بالمستشفى لعمل الفحص.
خطوات الحصول على الخدمة	تسجيل بيانات المريض والفحص الطبى الشامل عن طريق أطباء وحدة الوراثة وعمل التحاليل اللازمة الأخرى.
أوقات تقديم الخدمة	العيادة تستقبل المرضى 6 أيام أسبوعيا والمعمل يعمل 3 أيام اسبوعيا وسحب العينات يوم الأحد.
المدة الزمنية للحصول على الخدمة	يتم عمل الفحص بعد سحب العينات على ثلاث مراحل خلال الأسبوع.
رسوم الخدمة	لا تزال خدمة فحص الكروموزومات تقدم بالسعر القديمو حوالى 200 جنيه
قنوات التواصل	العيادة الخارجية أبو الريش اليابانى.
	معمل الوراثة الطبية أبو الريش اليابانى.

(16-23) وحدة التشخيص الطبى التصويرى والأشعة التداخلىة

اسم الخدمة
فحوصات بالرنين المغناطيسى
فحوصات بالأشعة المقطعية
فحوصات موجات فوق صوتية
فحوصات الدوبلر الملون
فحوصات الأشعة التداخلىة التشخيصية
فحوصات الأشعة التداخلىة العلاجية
فحوصات الشرايين التاجية
فحوصات صحة المرأة
فحوصات الأشعة العادية بكل أنواعها
فحوصات الشرح وعضلة الشرح فحص جديد

الحصول على خدمات ❖

وحدة التشخيص الطبى التصويرى والأشعة التداخلية

جميع السادة أعضاء هيئة التدريس: الأطباء – فنيين الأشعة – التمريض – العمال – الإداريين بالوحدة	مقدم الخدمة
وجود مستندات لطلب الخدمة.	المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
نقدى – أوامر دفع لجهات حكومية – شيكات – قرارات – مشروع الرعاية الصحية – التأمين.	خطوات الحصول على الخدمة
يوميًا من الساعة 8 صباحًا حتى الساعة 7.30 مساءً.	أوقات تقديم الخدمة
حسب نوعية الخدمة وحسب وقت حضور طالب الخدمة.	المدة الزمنية للحصول على الخدمة
حسب الخدمة المقدمة.	رسوم الخدمة
القصر العينى – أمام وحدة د/شريف مختار – الدور الأول والثانى والثالث بمستشفى المنيل الجامعى.	مقر الوحدة
1607 داخلى – 02236644564	تليفون
diagnosticradiologydepartment@gmail.com	البريد الإلكتروني
	قنوات التواصل

(17-23) مركز قصر العيني لعلاج الأورام بالإشعاع والطب النووي

مركز قصر العيني لعلاج الأورام بالإشعاع والطب النووي – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
<p>المرضى:</p> <ul style="list-style-type: none"> - قرار وزارة الصحة . - تأمين صحي . - الدفع النقدي أو أحضار أمر دفع من الجهة الذى يعمل بها المريض الى حسابات المركز. <p>الأطباء:</p> <ul style="list-style-type: none"> - إحضار خطاب من اللجنة الطبية العليا من الجامعة التابع لها. <p>العاملين بالمستشفيات:</p> <ul style="list-style-type: none"> - إحضار خطاب تحويل من مشروع رعاية العاملين بالمستشفيات. 		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<p>بالنسبة لمرضى علاج الأورام:</p> <ul style="list-style-type: none"> - إحضار ما يفيد اصابة الشخص بمرض السرطان مثل تحاليل باثولوجيه أو اشاعات تشخيصية تثبت وجود المرض. - التقدم الى غرفة السادة الاطباء لتحديد نوع المرض وكذلك تحديد يوم الكشف والعيادة التابع لها. - تسجيل الميعاد فى شئون المرضى. - الحضور يوم ميعاد الكشف أول مرة ومعه جميع الفحوصات الخاصة بالمريض. - يتم اعداد الملف وعرضه على السادة أعضاء هيئة التدريس لتحديد نوعه وكيفية العلاج وبدء خطة العلاج. 		خطوات الحصول على الخدمة
يومياً الساعة 9 صباحاً حتى الساعة 4 عصراً (عدا يوم الجمعة والاجازات الرسمية)		أوقات تقديم الخدمة
حسب كل حالة والفحوصات المطلوبة.		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
قائمة الأسعار.		رسوم الخدمة
0223630173 – 0223630172 – 0223630171	التليفون	قنوات التواصل
01126020724	الموبايل	
cucsed@cu.edu.eg	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للمركز على موقع Facebook	التواصل الإجتماعى	

❖ مركز قصر العيني لعلاج الأورام بالإشعاع والطب النووي

اسم الخدمة	رقم الخدمة
الخدمات البحثية والعلمية	1
خدمات عيادات الأورام	2
خدمات الطب النووي والفحص الذرى	3
خدمات علاج الأورام بأحدث بروتوكولات فى العلاج الكيميائى	4
خدمات العيادات التلطيفية لمرضى الأورام	5
خدمات العلاج الإشعاعى للأورام بأحدث الأجهزة:	6
1 - المعجل الخطى اليكتا. 2 - المعجل الخطى فاريان DBX. 3 - جهاز البراكي ثيرابى. 4 - العجل الخطى UNIQUE.	
فحوصات الطب بأحدث أجهزة الجاما كاميرا:	7
1 - جهاز جاما كاميرا سيمنس. 2 - جهاز جاما كاميرا GE. 3 - جهاز فحص ذرى للقلب بالمجهود.	
الخدمات التشخيصية بأحدث الأجهزة (CT – PET.CT – SIMULATOR)	8
خدمات المعامل:	9
1 - المعمل الحار (خاص بالمواد المشعة). 2 - معمل الهرمونات. 3 - معمل سحب العينات. 4 - معمل الهيماتولوجى + الكيمياء + الميكروبيولوجى. 5 - دلالات الاورام + دلالات اورام الكبد + PCR + البيولوجية الجزئية.	
وحدة زرع نخاع.	10

مركز قصر العيني لعلاج الأورام بالإشعاع والطب النووي

القسم الداخلي (لا تشمل ثمن الأدوية أو المستلزمات الطبية)

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	تأمين الحجرة الخاصة	5000 جنيه
2	تأمين الحجرة العادية	3000 جنيه
3	تأمين الحجرة المركزة	5000 جنيه
4	حجرة خاصة (Single Room) فى اليوم	250 جنيه
5	حجرة خاصة (Double Room) فى اليوم	150 جنيه
6	مرافق للمريض فى اليوم	40 جنيه
7	حجرة الرعاية المركزة فى اليوم	300 جنيه
8	الحجرة المعقمة	300 جنيه
9	التخدير	350 جنيه
10	فتح حجرة العمليات	150 جنيه
11	الإشراف الطبي (لليوم الواحد أو للزيارة الواحدة فى إعطاء العلاج)	75 جنيه
12	إعطاء العلاج ليوم واحد (يضاف قيمة الأدوية والأدوات المستهلكة)	50 جنيه
13	كشف العيادة الخارجية وفتح ملف (أورام - الطب النووي)	20 جنيه
14	المتابعة مرة واحدة شهرياً	10 جنيهات

الأشعة المقطعية (شاملة الصبغات)

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	أشعة مقطعية على المخ	200 جنيه
2	أشعة مقطعية على الجيوب الأنفية	200 جنيه
3	أشعة مقطعية على العنق	250 جنيه
4	أشعة مقطعية على الحوض	300 جنيه
5	أشعة مقطعية على الصدر	250 جنيه
6	أشعة ثلاثية المراحل على الكبد	450 جنيه
7	أشعة مقطعية تماثلية لتخطيط علاج إشعاعى	300 جنيه
8	أشعة مقطعية على البطن	300 جنيه
9	أشعة مقطعية على الفقرات القطنية	250 جنيه

❖ مركز قصر العيني لعلاج الأورام بالإشعاع والطب النووي

المسح الذرى (بوحدرة الطب النووي)

م	البيان	نكافة الخدمة
1	مسح ذرى على الغدة الدرقية	300 جنيه
2	مسح- ذرى على العظام	500 جنيه
3	مسح ذرى على القنوات المرارية	500 جنيه
4	مسح ذرى على الرئة	750 جنيه
5	مسح ذرى على الكليتين	500 جنيه
6	مسح ذرى على القلب	900 جنيه
7	مسح ذرى على الغدة الجار دقية	550 جنيه
8	مسح ذرى لوظائف القلب	450 جنيه
9	مسح ذرى على المخ (دموى)	2000 جنيه
10	مسح ذرى على الكبد	400 جنيه
11	مسح ذرى لأورام المخ	600 جنيه
12	مسح ذرى لأورام الثدي	600 جنيه
13	مسح ذرى لأورام الجسم (ثاليوم – MIBI)	600 جنيه
14	مسح ذرى للأوعية الليمفاوية	900 جنيه
15	مسح ذرى للقنوات الدماغية	300 جنيه
16	مسح ذرى للغدد اللعابية	500 جنيه
17	مسح ذرى للغدد الدموية بالخصية	300 جنيه

م	البيان	تكلفة الخدمة
18	مسح نرى بمادة الجاتليوم 10 م . ك	3500 جنية
19	مسح نرى للالتهابات بالجاليوم 5 م . ك	2500 جنية
20	مسح نرى للغدة الفوق كلوية (MIBG) 1 م.ك	6500 جنية
21	جرعة علاجية للغدة الفوق كلوية (MIBG) 100 م.ك	14000 جنية
22	مسح نرى للجسم باليود 2 - 5 م . ك	900 جنية
23	جرعة علاجية من 5 - 15 م . ك	800 جنية
24	جرعة علاجية من 16 - 30 م.ك	1200 جنية
25	جرعة علاجية من 31 - 80 م.ك	3000 جنية
26	جرعة علاجية من 81 - 125 م.ك	3400 جنية
27	جرعة علاجية من 126 - 150 م.ك	5000 جنية
28	جرعة علاجية لتخفيف الآلام العظام (استرانشيوم 89)	وفقاً لعروض أسعار الشركات
29	جرعة علاجية الآلام العظام (سامريوم)	وفقاً لعروض أسعار الشركات

العلاج الطبيعي

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	جلسة ليزر	15 جنية
2	جهاز الأعصاب	10 جنيهات
3	شغل يدوى	10 جنيهات
4	الترا ساوند	10 جنيهات
5	سرير علاج متحرك	15 جنية
6	جهاز الضغط الهوائى	15 جنية
7	تمارين الكتف المتيبس	20 جنية

مركز قصر العيني لعلاج الأورام بالإشعاع والطب النووي

العلاج الإشعاعي

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	علاج جذري بالمعجل النووي (أكثر من 3 أسابيع)	1500 جنيه
2	علاج بالأشعة العميقة أو بالكوبالت المشع 1 - 5	1000 جنيه
3	علاج بالإشعاع (أقل من 3 أسابيع)	750 جنيه
4	علاج كامل للجسم بالإشعاع (جلسة مكثفة)	550 جنيه
5	التخطيط بالمماتل (لا يشمل الصبغات أو المستهلكات)	350 جنيه
6	استخدام حجرة القوالب + قناع التثبيت:	
	- قناع للرأس	400 جنيه
	- قناع للرقبة	400 جنيه
	- قناع الثدي والحوض	1000 جنيه
7	استخدام الفيزيائي للكومبيوتر لتحديد الجرعة الإشعاعية	500 جنيه
8	تشجيع أكياس الدم للمرة الواحدة	60 جنيه
9	استخدام المماتل المزود بالأشعة المقطعة	500 جنيه

العلاج الثلاثي الأبعاد للخارجي (نقدى)

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	Conformal	7500 جنيه
2	IMRT	25000 جنيه
3	IMRT Rapidac	30000 جنيه
4	Stero Taxy جلسة واحدة	15000 جنيه

مركز قصر العيني لعلاج الأورام بالإشعاع والطب النووي

العلاج الثلاثي الأبعاد الخاص بوزارة الصحة
والتأمين الصحى والجامعة ومصلحة الضرائب

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	Conformal	7500 جنيه
2	IMRT	18750 جنيه
3	IMRT Rapidac	20750 جنيه
4	Stero Taxy جلسة واحدة	15000 جنيه

دلالات الأورام (معمل أ)

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	CEA	155 جنيه
2	CA 19.5	155 جنيه
3	CA 15.3	155 جنيه
4	CA 125	155 جنيه
5	AFP	145 جنيه
6	B – HCG	145 جنيه
7	Total PSA	145 جنيه
8	Free PSA	145 جنيه
9	HCV Ab	180 جنيه
10	HBs Ag	130 جنيه
11	HIV Abs	155 جنيه
12	Helicobacter Abs	155 جنيه
13	Drugs (methotrexate)	200 جنيه
14	B2 Micro globulin	80 جنيه
15	Galactomannan	200 جنيه

مركز قصر العيني لعلاج الأورام بالإشعاع والطب النووي

وظائف الكبد (Liver Function)

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	AST (SGPT)	30 جنيه
2	ALT (SGOT)	30 جنيه
3	T . BIL	30 جنيه
4	D . Bil	25 جنيه
5	LDI	40 جنيه
6	ALK.Phosph	35 جنيه
7	GGT	35 جنيه
8	Blood Sugar	25 جنيه

وظائف الكلى (Kidney Function)

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	Creatinine	30 جنيه
2	Urea	30 جنيه
3	Uric Acid	30 جنيه
4	Creatinine Clearance	35 جنيه
5	Calcium	30 جنيه
6	Na	45 جنيه
7	K	45 جنيه

(Parasitology)

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	Urine analysis	15 جنيه
2	Stool analysis	15 جنيه
3	CSF Examination	85 جنيه

مركز قصر العيني لعلاج الأورام بالإشعاع والطب النووي

عد الدم واختبارات التجلط (Hematology)

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	CBC	30 جنيه
2	CBC with Diff	45 جنيه
3	ESR	25 جنيه
4	Platelets	25 جنيه
5	Hemoglobin	25 جنيه
6	Bone Marrow Aspirate	100 جنيه
7	Bone Marrow Biopsy	200 جنيه
8	PTT/PT	45 جنيه
9	FDPs	50 جنيه
10	D – dimer	55 جنيه

(Cytochemistry)

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	LAP score	80 جنيه
2	Peroxides	80 جنيه
3	Acid Phosphate	80 جنيه
4	Esterase	80 جنيه

(Flow Cytochemistry)

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	CDs	100 جنيه
2	Blood culture	200 جنيه
3	Urine and Sputum Culture	100 جنيه

(Protein Electrophoresis)

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	T.protein	45 جنيه
2	S.Alb	30 جنيه
3	Electrophoresis	100 جنيه
4	Immunofixation	600 جنيه

البيولوجيا الجزيئية

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	HCV PCR Quantitative	500 جنيه
2	BCR – ABL major t (9.22)	650 جنيه
3	BCR – ABL minor t (9.22)	650 جنيه
4	PML – RARA t (15 .17)	650 جنيه
5	FL t3 – ITD & NPM1	450 جنيه
6	DNA Extraction	250 جنيه
7	Bench Fees	1000 جنيه

تحليل الكروموزومات FISH

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	AML – ETO t (8.21)	700 جنيه
2	Inv . 16	700 جنيه
3	BCR – ABL	700 جنيه
4	T (15.17)	700 جنيه

معمل الهرمونات

م	البيان	تكلفة الخدمة
1	اختبار TSH	45 جنيه
2	اختبار F.T3	35 جنيه
3	اختبار F.T4	35 جنيه
4	اختبار برولاكتين	50 جنيه
5	اختبار تستستيرون	50 جنيه
6	اختبار FSH	50 جنيه
7	اختبار LH	50 جنيه
8	اختبار Thyroglobulin	250 جنيه
9	اختبار Anti	250 جنيه

(18-23) المركز القومي للسموم الإكلينيكية والبيئية

الفريق الطبي بالمركز - كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
الاستقبال، الرعاية، الصيدلية، المعمل		نوع الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - حالات التسمم الحاد - لدغات العقرب، وعضات الثعبان - وجود بطاقة سارية للمريض أو لقرابته (درجة أولى) 		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - التوجه للاستقبال (الدور الأرضي لمبنى السموم) - الكشف والتقييم للحالة بمعرفة الطبيب المناوب بالاستقبال - إذا احتاج المريض لدخول الرعاية أو تعدت فترة الملاحظة بالاستقبال الساعتين، يتم حجز المريض بالرعاية 		خطوات الحصول على الخدمة
على مدار 24 ساعة (طوال أيام الأسبوع)		أوقات تقديم الخدمة
خدمة فورية		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
حسب نوع الخدمة المقدمة		رسوم الخدمة
0223640402	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
nermin.zawilla@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للمركز على موقع Facebook	التواصل الإجتماعي	

(19-23) وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات

اسم الخدمة
Tuberculin Stain
Z – N Stain
Z – N stain (3 Sample)
L – J Culture (for Mtuberculosis)
M G It Culture (for Mtuberculosis)
Quantiferon Gold
Fungus Examination
Fungus Culture
Allergin Skin Test
Bacterial Culture
Bacterial Culture and Sensitivity
H – Pylori Antigen in Stools

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوقف عن مضادات الحساسية والكورتيزون لمدة من 48 – 72 ساعة.		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة بايصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
من 48 – 72 ساعة من أخذ العينة.		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
100 جنيه		رسوم الخدمة
أ/ أشرف زكي (01032808818)	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
ashrafzaky1966@gmail.com	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للوحدة على موقع Facebook	التواصل الإجتماعي	

Z – N Stain

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة للخدمة بايصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
24 ساعة من أخذ العينة.		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
25 جنيهه		رسوم الخدمة
أ/ أشرف زكى (01032808818)	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
ashrafzaky1966@gmail.com	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للوحدة على موقع Facebook	التواصل الإجتماعي	

Z – N Stain (3 Sample)

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة للخدمة بايصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
24 ساعة من أخذ العينة.		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
65 جنيه		رسوم الخدمة
أ/ أشرف زكي (01032808818)	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
ashrafzaky1966@gmail.com	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للوحدة على موقع Facebook	التواصل الإجتماعي	

L – J Culture (for **Mtuberculosis**)

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة للخدمة بايصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
58 يوم		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
80 جنيهه		رسوم الخدمة
أ/ أشرف زكي (01032808818)	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
ashrafzaky1966@gmail.com	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للوحدة على موقع Facebook	التواصل الإجتماعي	

M – G It Culture (for Mtuberculosis)

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة للخدمة بايصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
من 14 – 21 يوم.		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
120 جنيه		رسوم الخدمة
أ/ أشرف زكي (01032808818)	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
ashrafzaky1966@gmail.com	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للوحدة على موقع Facebook	التواصل الإجتماعي	

Quantiferon Gold

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة للخدمة بايصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
حسب تجميع العينات		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
600 جنيه		رسوم الخدمة
أ/ أشرف زكي (01032808818)	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
ashrafzaky1966@gmail.com	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للوحدة على موقع Facebook	التواصل الإجتماعي	

Fungus Examination

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة للخدمة بايصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
24 ساعة		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
50 جنيهه		رسوم الخدمة
أ/ أشرف زكى (01032808818)	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
ashrafzaky1966@gmail.com	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للوحدة على موقع Facebook	التواصل الإجتماعى	

Fungus Culture

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة للخدمة بايصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
خلال ساعة		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
150 جنيه		رسوم الخدمة
أ/ أشرف زكي (01032808818)	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
ashrafzaky1966@gmail.com	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للوحدة على موقع Facebook	التواصل الإجتماعي	

Allergin Skin test

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوقف عن مضادات الحساسية من 48 – 72 ساعة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة للخدمة بايصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
4 اسابيع		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
80 جنيهه		رسوم الخدمة
رقم التليفون	أ/ أشرف زكى (01032808818)	قنوات التواصل
رقم الفاكس	0235727676	
البريد الإلكتروني	ashrafzaky1966@gmail.com	
التواصل الإجتماعى	الصفحة الرسمية للمركز على موقع Facebook	

Bacterial Culture

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوقف عن مضادات الحيوية لمدة 72 ساعة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة للخدمة بإيصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
خلال أسبوع (7 أيام عمل)		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
50 جنيهه		رسوم الخدمة
أ/ أشرف زكي (01032808818)	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
ashrafzaky1966@gmail.com	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للمركز على موقع Facebook	التواصل الإجتماعي	

Bacterial Culture and Sensitivity

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوقف عن مضادات الحيوية لمدة 72 ساعة		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة للخدمة بايصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
خلال أسبوع		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
150 جنيه		رسوم الخدمة
أ/ أشرف زكي (01032808818)	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
ashrafzaky1966@gmail.com	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للمركز على موقع Facebook	التواصل الإجتماعي	

H – Pylori Antigen in Stools

وحدة أبحاث الدرن والحساسية والفطريات والفيروسات – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
التوجه الى الوحدة وسداد الرسوم المقررة للخدمة بايصال معتمد.		خطوات الحصول على الخدمة
طوال أيام الأسبوع من 9 ص – 2 بعد الظهر عدا يوم الجمعة.		أوقات تقديم الخدمة
24 ساعة (يوم عمل)		المدة الزمنية للحصول على الخدمة
70 جنيه		رسوم الخدمة
أ/ أشرف زكي (01032808818)	رقم التليفون	قنوات التواصل
0235727676	رقم الفاكس	
ashrafzaky1966@gmail.com	البريد الإلكتروني	
الصفحة الرسمية للمركز على موقع Facebook	التواصل الإجتماعي	

(20-23) مجمع التعليم المتطور

اسم الخدمة
Immediate Life Support (ILS)
Basic Life Support (BLS)
Advanced Life Support (ALS)
Airway Management
Mechanical Ventilation Courses
Basic Endoscopic Courses
Advanced Endoscopic Courses
Trauma Evaluation and Management (TEAM)
Basic Surgical Courses (BSS)
Trauma Operative Management (TOM)
Pain Management
Conferences
OSCE Exams
Board Meeting for Department and Faculty
Promotion Committee
Cadaveric Courses for Orthopaedic Unite (Hand, Knee Shoulder, Elbow)
Basic Laparoscopic Course
Advanced Laparoscopic Course (Hernia)
Advanced Laparoscopic Course (Colorectal)
Advanced Laparoscopic Course (Bariatric)

اسم الخدمة

Advanced Trauma Operative Management (ATOM)

Micro Vascular Basic Course

Advanced Micro Vascular Course

Skull Base Surgical Course

ENT Courses

Spine Injuries Courses

Sonar Guided Peripheral Nerve Blocked

Infection Colorectal

Statistics for Medical Research

Research Methodology

M.D

الحصول على خدمات مجمع التعليم المتطور ❖

مجمع التعليم المتطور – كلية طب القصر العيني		مقدم الخدمة
<ul style="list-style-type: none"> - أن تكون الخدمة المطلوب تقديمها في النطاق الطبي للأطباء والتمريض وطلاب كليات الطب - أن يكون مع طالب الخدمة إثبات شخصية وما يوضح جهة العمل والدرجة العلمية 		المتطلبات والشروط للحصول على الخدمة
التواصل مع المجمع والمنسق من خلال الحضور شخصياً أو الاتصال		خطوات الحصول على الخدمة
من الساعة 8:30 صباحاً حتى 4:00 عصراً (عدا الأجازات والعطلات الرسمية)		أوقات تقديم الخدمة
حسب نوع الخدمة المقدمة		رسوم الخدمة
0223687892	رقم التليفون	قنوات التواصل
01003207507	رقم الموبايل	
0235727676	رقم الفاكس	
e.learninglrc@kasralainy.edu.eg	البريد الإلكتروني	
The Learning Resource Center كلية الطب – القصر العيني	Facebook	