

خطوات التسجيل علي منظومة تداول المخلفات داخل حدود المنشأة

الدخول علي الموقع التالي wims.wmra.gov.eg ثم اختيار الدخول علي النظام

- اختيار انشيء حساب

English

الدخول إلى الحساب

البريد الإلكتروني*

كلمة السر*

تذكرني

نسيت كلمة المرور؟

غير مسجل؟ انشيء حساب

تسجيل الدخول

- تسجيل البيانات التالية ثم فتح البريد الإلكتروني والضغط علي الرابط الذي تم ارسالة يراعي في تسجيل كلمة المرور ان لا تقل عن ٨ حروف وان تحتوي علي حرف كابتل وحروف عادية وارقام وعلامة خاصة مثل %_@

4

تأكيد الهاتف المحمول

3

البيانات الشخصية

2

تأكيد البريد الإلكتروني

1

تسجيل الحساب

* الإسم بالكامل

شريف ابوالمجد

* البريد الإلكتروني

sherifm7226@gmail.com

* كلمة السر

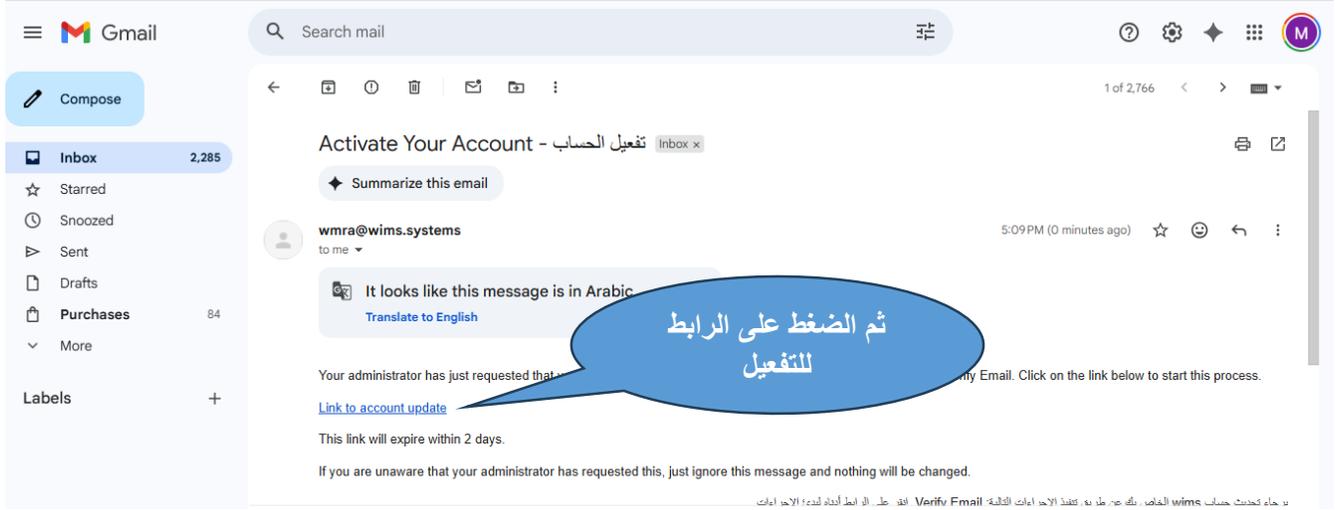
.....

* تأكيد كلمة السر

.....

إرسال

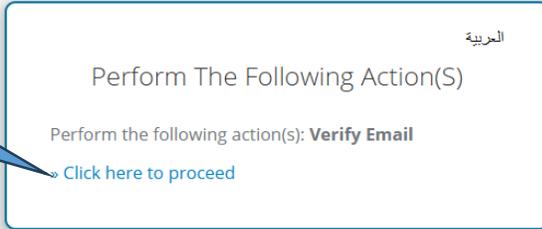
- ثم الدخول علي البريد الالكتروني للتفعيل



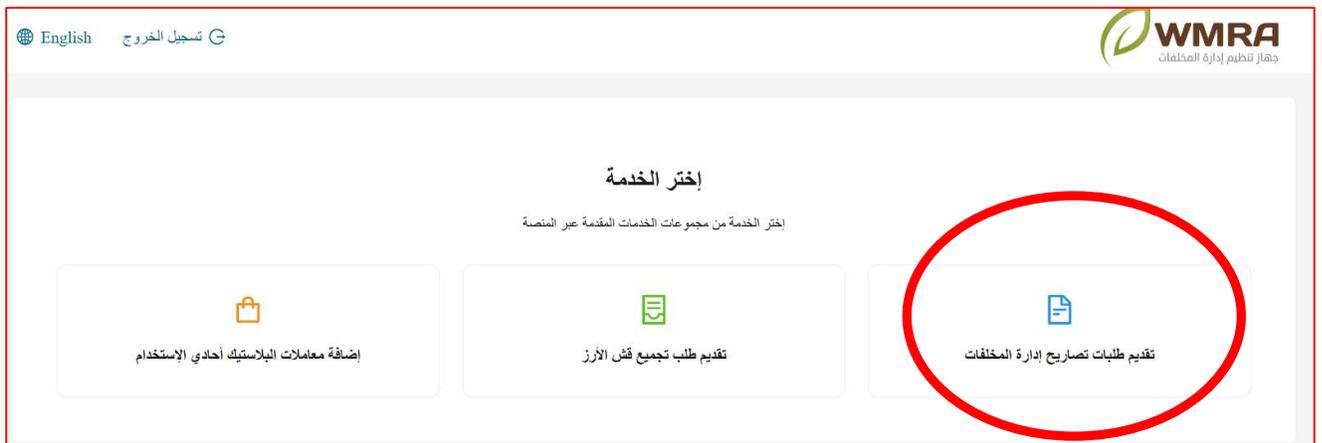
NATIONAL SYSTEM FOR WASTE INFORMATION AND DATA MANAGEMENT

Please note that the permits, licenses, or approvals will be canceled if the company does not complete the procedures or pay the issuance fees within two months from the date of the last modification.

ثم الضغظ هنا للتفعيل



- ثم الدخول علي النظام بعد تفعيل البريد الالكتروني وبعد الدخول علي الحساب سنظهر الشاشة التالية ويتم اختيار تقديم طلبات تصاريح ادارة المخلفات



- ثم تسجيل المنشأة (العيادة) والتأكد من ملأ بيانات الشاشة كما هو موضح في النموذج

إسم المنشأة (الإنجليزية)

اسم العيادة باللغة الانجليزي

إسم المنشأة (العربية)

يتم كتابة اسم العيادة باللغة العربية علي سبيل المثال (عيادة دكتور تريف ابوالمجد للنساء والتوليد)

تصنيف المنشأة

قطاع عام

الموقع الالكتروني

الموقع الالكتروني

صورة من خطاب توكيل المنشأة لمقدم الطلب

ملء إختار الملف

هل يوجد سابقة أعمال؟

هل يتم التعامل مع أي مخلفات أو مواد خطرة؟

في حالة عدم وجود وكيل يتم رفع صورة بطاقة الرقم القومي للطبيب

التأكد من الضغط هنا

التالي

ثم ادخال بيانات الشاشة التالية ويرجي العلم في حالة ان العيادة لم تمارس النشاط من قبل يتم رفع تعهد مكان صورة البطاقة الضريبية (تعهد بان العيادة لم تمارس النشاط وسوف تحصل علي البطاقة الضريبية بعد الحصول علي موافقة جهاز المخلفات) ثم ادخال رقم مكون من ٩ ارقام.

ثم التأكد من اختيار القطاع الرئيسي (الصحة) والقطاع الفرعي (عيادات) وباقي بيانات الشاشة غير مطلوبة

* قانون تأسيس المنشأة

شركة فردية

* الرقم الضريبي

012369875

* صورة من البطاقة الضريبية

ملء إختار الملف

Screenshot (2).png

* القطاع الرئيسي

الصحة

القطاع الفرعي

عيادات

(إن وجد) رقم السجل الصناعي

(إن وجد) رقم السجل الصناعي

(إن وجد) تاريخ انتهاء السجل الصناعي للمنشأة

إختيار التاريخ

صورة من السجل الصناعي (إن وجد)

ملء إختار الملف

رقم الترخيص * 000

كتابة صفر

تاريخ انتهاء الترخيص * 2026-02-22

أي تاريخ

صورة من الترخيص * Screenshot (2)1.png

يتم رفع ترخيص النقابة أو الصحة

موافقة تكبير التأثير البيئي (الموافقة البيئية) * Screenshot (2)1.png

يتم رفع الموافقة البيئية للعيادة

ثم ادخال عنوان العيادة (الفرع الرئيسي في حالة وجود أفرع)

المحافظة * القاهرة

المدينة/الحي * قسم المعادي

عنوان المنشأة * 18 ش

الرقم البريدي

الرقم البريدي

خط الطول * 31.360648841082558

دائرة العرض * 29.96543535232459

ثم الضغط على التالي

بيانات المنشأة بيانات تراخيص المنشأة بيانات موقع المنشأة بيانات المراسلات الرسمية ملكة المنشأة 5

البريد الإلكتروني * sherifm7226@gmail.com

رقم الهاتف المحمول * 01006911897

يمكن التواصل عبر الواتساب؟

رقم الهاتف الأرضي

رقم الهاتف الأرضي

رقم الفاكس

رقم الفاكس

ثم ملأ بيانات الطبيب صاحب العيادة ثم الضغط علي ارسال بعد ملأ النموذج

* الإسم بالكامل	ترفيف ابوالمجدد
* إسم الشهرة	ترفيف ابوالمجدد
* رقم الهاتف	01006911897
* البريد الإلكتروني	sherifm7226@gmail.com
* المحافظة	القاهرة
* المدينة/الحي	قسم المعادي
* العنوان	زهراء المعادي
إثبات الشخصية	
* نوع الإثبات الشخصية	بطاقة رقم قومي
* رقم الإثبات الشخصية	25102102100231
* صورة من الإثبات الشخصية (الجهة الأمامية)	ملء إختار الملف Screenshot (2)1.png
* صورة من الإثبات الشخصية (الجهة الخلفية)	ملء إختار الملف Screenshot (2)1.png
إرسال السابق	

- بعد تسجيل بيانات العيادة بنجاح يتم الضغط على اختيار طلب ترخيص جديد

https://wimportal.wmra.gov.eg/ar/facility

English تسجيل الخروج

WMRA جهاز تنظيم إدارة المخلفات

بيانات المنشأة

بيانات ترخيص المنشأة

بيانات موقع المنشأة

بيانات المراسلات الرسمية

مالك المنشأة

الوكيل

قطاع خاص	تصنيف المنشأة		إسم المنشأة (العربية)
22-10-2009	تاريخ الإنشاء		إسم المنشأة (الإنجليزية)
لا	هل يوجد سابقة أصل؟		الكود
لا	هل يتم التعامل مع أي مخلفات أو مواد خطرة؟		رأس مال المنشأة (جنيه مصري)

بيانات المنشأة

الطلبات

التصاريح

طلب ترخيص جديد

- ثم اختيار أنشطة تداول المواد والمخلفات الخطرة داخل حدود المنشأة

https://wimportal.wmra.gov.eg/ar/new-request

English تسجيل الخروج

WMRA جهاز تنظيم إدارة المخلفات

بيانات المنشأة

الطلبات

التصاريح

طلب ترخيص جديد

أيمان محمد العديب
ayman.aldeb2016@gmail.com

بيانات المنشأة

الطلبات

التصاريح

طلب ترخيص جديد

ترخيص مزاولة نشاط جمع ونقل المخلفات غير الخطرة

ترخيص تداول زيوت الطعام

ترخيص المدافن الصحية الآمنة

ترخيص محطات المعالجة للمخلفات غير الخطرة

تجميع قش الأرز

المواد والمخلفات الخطرة

موافقة على مزاولة نشاط التخلص الآمن من المخلفات الخطرة

موافقة على مزاولة نشاط تخزين المواد والمخلفات الخطرة

موافقة على مزاولة نشاط نقل المواد والمخلفات الخطرة

موافقة على مزاولة نشاط معالجة المخلفات الخطرة الطبية

موافقة على مزاولة نشاط معالجة المخلفات الخطرة البيئية

أنشطة تداول المواد والمخلفات الخطرة داخل حدود المنشأة

ثم يتم ملأ البيانات المطلوبة بمنشآت الرعاية الصحية واختيار تصنيف المنشأة الطبي(معامل – عيادة – مستشفى – مركز تشخيصيالخ) ثم الضغط علي ارسال الطلب .

طلب جديد

أنشطة تداول المواد والمخلفات الخطرة داخل حدود المنشأة

1 تسجيل الطلب 2 قيد المراجعة 3 دفع الرسوم 4 إصدار التصريح

الوصف

إصدار موافقة جهاز تنظيم إدارة المخلفات على أنشطة تداول المواد والمخلفات الخطرة داخل حدود المنشأة

في حالة وجود أكثر من عيادة وتخصص لنفس المكان يتم اختيار مراكز تشخيصية

ترخيص العلاج الحر وفي حالة ان العيادة لم تمارس النشاط يتم رفع تعهد بالحصول علي الترخيص بعد الموافقة من جهاز المخلفات

* نوع النشاط

منشآت الرعاية الصحية

* تصنيف المنشأة الطبية

عيادة خاصة

* عنوان الفرع

شارع السعادة - زهراء المعادي عمارة 18

* ترخيص المنشأة الطبية

بإختيار الملف

الموافقة الطبية

بإختيار الملف

كمية المخلفات الطبية المتوقعة سنويا

* كمية النفايات سنويا (كجم)

كمية النفايات سنويا (كجم)

عقد نقل المخلفات الطبية من العيادة وفي حالة ان العيادة لم تمارس النشاط من قبل يتم رفعه تعهد بانه سيتم التعاقد مع شركة نقل متخصصة حاصلة على موافقة جهاز المخلفات ونفس التعهد في موافقة الجهاز لشركة النقل

* عقد النقل مع شركة نقل معتمدة من الجهاز

إختر الملف

* موافقة الجهاز لشركة النقل

إختر الملف

رخصة وزارة الصحة وفي حالة ان العيادة لم تمارس النشاط من قبل يتم رفعه تعهد بانه سيتم الحصول على ترخيص وزارة الصحة

* رخصة النشاط من الوزارة المختصة

إختر الملف

مرفقات أخرى



لا توجد بيانات

إضافة

إرسال

وبعد الضغط **علي ارسال الطلب** يتم تسجيل الطلب على الموافقة على أنشطة التداول الداخلي للمخلفات ولاستكمال الإجراءات يتم دفع رسوم دراسة الطلب طبقا للقرار الوزاري وقيمته (**٥٠٠ جنية**) بخلاف الرسوم النهائية طبقا للقرار الوزاري حسب تصنيف المنشأة الطبية.

1 تسجيل الطلب

2 قيد المراجعة

3 دفع الرسوم

4 إصدار التصريح

أنشطة تداول المواد والمخلفات الخطرة داخل حدود المنشأة

بيانات الطلب

تاريخ الطلب

2025-11-22 5:55 م تسجيل

بواسطة محمد شريف

الكود	تاريخ الطلب	25326261101000000
حالة الطلب	أول مرة / تجديد	في انتظار دفع رسوم دراسة الطلب
الرسوم + ضريبة القيمة المضافة	رسوم دراسة الطلب	1145 جنيهاً مصرياً
	500 جنيهاً مصرياً	

بيانات النشاط

نوع النشاط	تصنيف المتشأة الطبية	منتجات الرعاية الصحية
كمية التفاوت سنويا	عيادة خاصة	500

للدفع اضغط هنا

لإستكمال إجراءات مراجعة الطلب . يرجى دفع رسوم دراسة الطلب كما تنص عليها اللائحة . 500 جنيه مصري

تعديل

إضافة ملاحظات

الضغط لدفع الرسوم وسيتم التحويل الي الدفع الإلكتروني وإدخال بيانات الفيزا

الضغط هنا في حالة تعديل أي بيانات وإرسال الطلب مرة أخرى

ثم اختيار طريقة الدفع بالبطاقات البنكية او عن طريق المحافظ الالكترونية

عربي



بيانات المدفوعة

مقدم الخدمة	تحصيل المخلفات
الخدمة	تحصيل المخلفات
نوع المدفوعة	تحصيل المخلفات
رقم المدفوعة	25112200038445
المبلغ	500.00 جنيه
العمولة	7.30 جنيه
إجمالي المبلغ	507.30 جنيه

اختر طريقة الدفع

محافظ ذكية

بطاقات بنكية

  تقبل

بطاقات بنكية

بيانات البطاقة

العودة للسابق

ادفع

بعد إتمام عملية الدفع يتحول حالة الطلب من **في انتظار دفع رسوم دراسة الطلب** الي **قيد المراجعة** ويتم متابعه حالة الطلب باستمرار. وعند الموافقة النهائية علي الطلب ستتحول حالة الطلب الي **في انتظار دفع الرسوم النهائية** وبعد إتمام عملية الدفع الالكتروني سيتم اصدار شهادة نهائية مختومة بختم النسر ويتم استلام الشهادة من مقر وزارة البيئة بالعاصمة الإدارية الجديدة.

العاصمة الإدارية – وزارة البيئة – الدور الأول – جهاز تنظيم إدارة المخلفات

- **متابعه الطلب من خلال السستم من خلال متابعه حالة الطلب**
- **التعديل بيكون من خلال نفس الطلب وليس من خلال تقديم طلب جديد**

حالة الطلب	في انتظار استكمال البيانات	أول مرة / تجديد	أول مرة
الرسوم + ضريبة القيمة المضافة	1145 جنيه مصري	رسوم دراسة الطلب	500 جنيه مصري

بيانات النشاط	
نوع النشاط	منشآت الرعاية الصحية
كمية النفايات سنويا (كجم)	5
عقد النقل مع شركة نقل معتمدة من الجهاز	عرض تحميل
تصنيف المنشأة الطبية	عيادة خاصة
عنوان الفرع	الرحمانيه ش الشط
إسم مسئول المخلفات	عرض تحميل
موافقة الجهاز لشركة النقل	عرض تحميل
رخصة النشاط من الوزارة المختصة	عرض تحميل

مرفقات أخرى

المرفق	الوصف
--------	-------

إضافة ملاحظات

إعادة إرسال الطلب

تعديل بيانات المنشأة

تعديل بيانات النشاط

- إذا كان حالة الطلب **(في انتظار استكمال البيانات)** يرجى الدخول علي الطلب بالضغط علي رقم الطلب للاطلاع علي تفاصيل الاوراق المطلوبة
- إذا كان البيانات المطلوبة موجوده في خانة المنشأة يتم اختيار **(تعديل بيانات المنشأة)** بعد التعديل يتم الضغط علي زر ارسل
- إذا كان البيانات المطلوبة موجوده في خانة النشاط يتم اختيار **(تعديل بيانات النشاط)** بعد التعديل يتم الضغط علي زر ارسل
- بعد ارسال التعديلات يتم الضغط علي اعاده ارسال الطلب ليتم تغير حالة الطلب من **(في انتظار استكمال البيانات)** الي **(قيد المراجعة)**

م. شريف ابوالمجد

مدير عام مركز المعلومات