

Committee of Social Services

لجنة الخدمات الاجتماعية

ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: .....

طلب الاستفادة من منحة الأشعة والتحاليل الطبية

اللقب: ..... الاسم: .....

تاريخ ومكان الازدياد: ...../...../..... بن: .....

الوظيفة: ..... رقم الهاتف: .....

رقم الحساب الجاري: ..... المفتاح: .....

معلومات خاصة بالمريض إذا كان غير المستخدم (ة): الزوج (ة)  الابن (ة)  كفيل (ة)

الاسم واللقب: ..... تاريخ الازدياد: ...../...../.....

العيادة المتعاقدة المختارة: .....

حرب بن: ..... في: ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

الوثائق المطلوبة:

الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المستلمة	المراقبة الأولى	المراقبة الثانية	ملاحظات
01	استمارة				
02	وصفة طبية				
03	فاتورة طبية بالمواصفات القانونية للفاتورة				
04	شهادة عائلية/كفالة				
05	صك مشطوب				

إطار خاص باللجنة:

تأشير مكتب اللجنة	مبلغ الاستفادة (المدولة)	قرار اللجنة (المدولة)	تاريخ المعالجة (المدولة)

ملاحظة: يستفيد الموظف وأفراد عائلته (الزوج(ة) والأولاد) من الإعانة الصحية مرة واحدة في السنة عن كل فرد.