



ملف رقم:
تاريخ استلام الملف:

طلب التعويض أو التكفل بعملية جراحة

ملف تعويض أو ملف تكفل

لقب (العامل (ة): اللقب الأصلي للمتزوجة: الاسم:

تاريخ ومكان الأزيداد: ب: العنوان الشخصي:

الوظيفة: مكان العمل:

رقم الهاتف: رقم الحساب الجاري: المفتاح:

معلومات خاصة بالمرض إذا كان غير العامل (ة): الزوج (ة) / الابن (ة) / الكفيل (ة)

اللقب و الاسم: تاريخ الأزيداد:

حروب: في: إمضاء المعني (ة):

مكونات الملف في حالة التعويض:

رقم	الوثائق المطلوبة	المستلمة	الرقابية 1	الرقابية 2	ملاحظات
01	الاستمارة				
02	شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة إدارية (عقلة طويلة الأمد (MLD)				
03	تقرير طبي أصلي خاص بالعملية الجراحية.				
04	قائمة بالمواصفات القانونية أصليا.				
05	شهادة عالمية أو شهادة اعتراف الحقوق مستخرج من CNAS للمكفولين أو مكفلات صادرة عن المحاكم.				
06	شهادة ميلاد حديثة لثبوت الأملنة أو الطلاق تحت المكفلات.				
07	شهادة عدم الانساب إلى CNAS أو الانساب لغير الأجرة وللمكفول فوق 21 سنة.				
08	شهادة عدم الانساب إلى CASNOS أو الانساب مع وقف النشاط للمكفول فوق 21 سنة.				
09	صك بريدي مشطوب للمستفيد (ة).				

مكونات الملف في حالة التكفل:

رقم	الوثائق المطلوبة	المستلمة	الرقابية 1	الرقابية 2	ملاحظات
01	الاستمارة				
02	شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة إدارية (عقلة طويلة الأمد (MLD)				
03	ملف طبي يستدعي إجراء العملية.				
04	شهادة عالمية أو شهادة اعتراف الحقوق مستخرج من CNAS للمكفولين أو مكفلات صادرة عن المحاكم.				
05	نسخة من بطاقة التعريف الوطنية للمعني.				
06	شهادة ميلاد حديثة لثبوت الأملنة أو الطلاق تحت المكفلات.				
07	شهادة عدم الانساب إلى CNAS أو الانساب لغير الأجرة وللمكفول فوق 21 سنة.				
08	شهادة عدم الانساب إلى CASNOS أو الانساب مع وقف النشاط للمكفول فوق 21 سنة.				

ملاحظة: يسقط حق التعويض بعد انقضاء السنة المالية