



ملف رقم:

تاريخ استلام الملف:

طلب تعويض فحوصات الأشعة و التحاليل

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

تاريخ ومكان الزيادة: : العنوان الشخصي:

الوظيفة: مكان العمل:

رقم الهاتف: رقم الحساب الجاري: المفتاح:

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

حروب: هي:

إمضاء المعني (ة):

مكونات الملف :

الرقم	الوثائق المطلوبة	المستلمة	لرافقة: 1	لرافقة: 2	ملاحظات
01	استمارة تعويض الأشعة والتحاليل				
02	شهادة عمل حديثة أو نسخة من قرار الإحالة على التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة إدارية للمحالفين على عطلات مرضية طويلة الأمد. MLD.				
03	شهادة عائلية و شهادة اكتساب الحقوق مستخرجة من الضمان الاجتماعي للمكفولين والموظفين.				
04	شهادة عدم الانتساب للصندوق الوطني للأجراء أو الانتساب لغير الأجير (ة) (للمكفول فوق 21 سنة).				
05	شهادة عدم الانتساب للصندوق الوطني لغير الأجراء أو الانتساب مع وقف النشاط (للمكفول فوق 21 سنة).				
06	فاتورة أصلية.				
07	صك بريدي مشطوب للمستفيد (ة)				

ملاحظة: يستقط حق الاستفادة بعد انقضاء السنة المالية.