



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 الازدياد: ب: 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)

اللقب والاسم: تاريخ الازدياد:

حرب: في: إمضاء المعني (ة):

مكونات الملف في حالة التعويض :

الرقم	الوثائق المطلوبة	المستلمة	المراقبة 1.	المراقبة 2.	ملاحظات
01	الاستمارة				
02	شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة إدارية (عطلة طويلة الأمد MLD)				
03	تقرير طبي أصلي خاص بالعملية الجراحية .				
04	فاتورة بالمواصفات القانونية أصلية .				
05	شهادة عائلية أو شهادة اكتساب الحقوق مستخرجة من CNAS للمكفولين أو كفالات صادرة عن المحكمة.				
06	شهادة ميلاد حديثة للينت الأمثلة أو المطلقة تحت الكفالة.				
07	شهادة عدم الانتساب إلى CNAS أو الانتساب لغير الأجيعة وللمكفول فوق 21 سنة.				
08	شهادة عدم الانتساب إلى CASNOS أو الانتساب مع وقف النشاط للمكفول فوق 21 سنة.				
09	صك بريدي مشطوب للمستفيد (ة)				

مكونات الملف في حالة التكفل:

الرقم	الوثائق المطلوبة	المستلمة	المراقبة 1.	المراقبة 2.	ملاحظات
01	الاستمارة				
02	شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة إدارية (عطلة طويلة الأمد MLD)				
03	ملف طبي يستدعي إجراء العملية.				
04	شهادة عائلية أو شهادة اكتساب الحقوق مستخرجة من CNAS للمكفولين أو كفالات صادرة عن المحكمة.				
05	نسخة من بطاقة التعريف الوطنية للمعني.				
06	شهادة ميلاد حديثة للينت الأمثلة أو المطلقة تحت الكفالة.				
07	شهادة عدم الانتساب إلى CNAS أو الانتساب لغير الأجيعة وللمكفول فوق 21 سنة.				
08	شهادة عدم الانتساب إلى CASNOS أو الانتساب مع وقف النشاط للمكفول فوق 21 سنة.				

ملاحظة: يسقط حق التعويض بعد انقضاء السنة المالية