



ملف رقم :
تاريخ استلام الملف :

طلب تعويض فحوصات الأشعة والتحاليل

اللقب (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)

حرب : في :

إمضاء المعني (ة) :

مكونات الملف :

الرقم	الوثائق المطلوبة	المستلمة	المراقبة 1:	المراقبة 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 للمحالين على عطل مرضية طويلة الأمد. MLD.				
03	شهادة عائلية و شهادة اكتساب الحقوق من ستخرجة من الضمان الاجتماعي للمكفولين والموظفة.				
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: يسقط حق الاستفادة بعد انقضاء السنة المالية.