



ملف رقم:

تاريخ استلام الملف:

طلب تعويض فحوصات الأشعة و التحاليل

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 والتحليل				
02	شهادة عمل حديثة أو نسخة من قرار الإحالة على التقاعد أو قرار فسخ العقد أو شهادة إدارية للمحاليين على عطلة مرضية طويلة الأمد. MLD				
03	شهادة عائلية و شهادة اكتساب الحقوق مستخرجة من الضمان الاجتماعي للمكفولين والموظفة.				
04	شهادة عدم الانتساب للصندوق الوطني للأجراء أو الانتساب لغير الأجيرة (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.