



ملف رقم:

تاريخ استلام الملف:/...../.....

طلب استفادة من العلاج بالحمامات المعدنية

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

تاريخ و مكان الازدياد:/...../..... ب العنوان الشخصي:

الوظيفة: مكان العمل:

رقم الهاتف: رقم الحساب البريدي الجاري : مفتاح

إذا كان العامل متقاعد:

تاريخ الإحالة على التقاعد :

حرب في :/...../.....

إمضاء المعني (ة)

الوثائق المطلوبة:

| الرقم | الوثائق المطلوبة | الوثائق المستلمة | المراقبة الأولى | المراقبة الثانية | ملاحظات |
|-------|--|------------------|-----------------|------------------|---------|
| 01 | الاستمارة | | | | |
| 02 | شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد. | | | | |
| 03 | تقرير طبي يحدد حاجة المعني للعلاج (مؤشرة من قبل طبيب مختص) | | | | |
| 04 | وصل مساهمة مؤشر من قبل محاسب اللجنة | | | | |
| 05 | صك بريدي مشطوب. | | | | |

إطار خاص باللجنة:

| تاريخ المعالجة (المدولة) | قرار اللجنة (المدولة) | تاريخ الاستفادة | تأشيرة مسؤول القسم |
|--------------------------|-----------------------|-----------------|--------------------|
| | | | |