الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

جامعة العربي التبسي – تبسة –

هيكل تسيير لجنة الخدمات الاجتماعية

استمارة معلومات خاصة بمنحة التعويضات الصحية داخل الوطن

أنا الممضي (ة) أسفله السيد (ة).....المولود (ة)في :.....بـ.....

موظف بجامعة العربي التبسي – تبسة– منذ تاريخ: .....الوظيفة.....

مكان العمل :.....

في حالة الزوج(ة) (أستاذ(ة)–موظف(ة)) بالجامعة: ..... (اكتب الاسم و اللقب في الفراغ الملائم)

رقم الحساب البريدي(الذي يحتوي على RIP ذو 20 رقما) أو البنكي

رقم الهاتف : .....

يشرفني أن أتقدم إلى سيادتكم بطلب منحة التعويضات الصحية

بيانات للحالة المرضية :

- عملية جراحية ☐
- تحاليل طبية ، أشعة سكانير أو IRM ☐

الوثائق المرفقة :

- بالنسبة للعمليات الجراحية
  - نسخة من فاتورة العملية الأصلية
  - بطاقة عائلية أو شهادة كفالة (إذا كانت العملية تخص الأبناء)
  - شهادة بطالة للزوجة (إذا كانت العملية تخص الزوجة)
- بالنسبة للتحاليل الطبية و الأشعة
  - فاتورة بالمواصفات القانونية
  - بطاقة عائلية أو شهادة كفالة (إذا كانت العملية تخص الأبناء)
  - شهادة بطالة للزوجة (إذا كانت العملية تخص الزوجة)

- قرار هيكل التسيير:.....
- سبب الرفض :.....

تبسة في .....

إمضاء المعني