

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية



وزارة التعليم العالي والبحث العلمي.
جامعة محمد البشير الإبراهيمي - برج بوعريرج.
لجنة الخدمات الاجتماعية.

طلب تعويض النظارات الطبية

[p-12]

ملف رقم :.....

تاريخ استلام الملف:...../...../.....

لقب الموظف (ة):.....اللقب الأصلي للزوجة:.....الاسم:.....

تاريخ ومكان الازدياد:...../...../.....ب:.....

الوظيفة:.....

رقم الهاتف:.....رقم الحساب البريدي الجاري:.....المفتاح:.....

معلومات خاصة بالمريض إذا كان غير الموظف (ة): الزوج (ة) ☐ الابن (ة) ☐ كفيل (ة) ☐

الاسم واللقب:.....تاريخ الازدياد:.....

العيادة المختارة:.....

برج بوعريرج في...../...../.....

إمضاء المعني(ة):

الوثائق المطلوبة:

الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المستلمة	المراقبة الأولى	المراقبة الثانية	ملاحظات
01	شهادة عمل عند الاقتضاء أو نسخة من قرار التقاعد أو قرار فسخ العقد.				
02	تقرير طبي يشخص المرض الذي يستدعي نظارات طبية				
03	فاتورة شكلية للنظارات الطبية				
04	شهادة عائلية أو شهادة اكتساب الحقوق مستخرجة من الضمان الاجتماعي للمكفولين.				
05	شهادة عدم الانتساب إلى CNAS للزوجة الغير عاملة والبنات +21 سنة والغير متزوجة.				
06	شهادة عدم الانتساب إلى CASNOS للزوجة الغير عاملة والبنات +21 سنة والغير متزوجة				
07	شهادة عدم الزواج للبنات +21 سنة				
08	صك بريدي مشطوب للمستفيد(ة) عند الاقتضاء				

إطار خاص باللجنة:

تأشيرة اللجنة	مبلغ تكلفة العملية	قرار اللجنة (المداولة)	تاريخ المعالجة (المداولة)