



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي.  
جامعة محمد البشير الإبراهيمي - برج بوعريريج.  
لجنة الخدمات الاجتماعية.



## استمارة تعويض التحاليل

- اسم ولقب المستخدم: .....
- تاريخ ومكان الميلاد: .....
- العنوان الشخصي: .....
- الوظيفة: ..... مكان العمل: .....
- رقم الهاتف: .....
- رقم الحساب البريدي او البنكي: ..... مفتاح: .....
- معلومات خاصة بالمريض إذا كان غير المستخدم: الزوج(ة):  الأولاد:  المتكفل بهم:

### الوثائق المطلوبة في الملف: لا يقبل أي ملف ناقص

الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المسلمة تؤشر عليها بعلامة (X)	ملاحظات
<u>01</u>	الاستمارة الخاصة بهذا التعويض.		
<u>02</u>	فاتورة أصلية بالموصفات القانونية (لا تؤخذ بعين الاعتبار الوصولات).		
<u>04</u>	شهادة عمل او صورة طبق الأصل للبطاقة المهنية		
<u>05</u>	شهادة عائلية أصلية في حالة اجراء التحاليل للأبناء او الزوج(ة) او شهادة كفالة للمكفول بهم.		
<u>07</u>	شهادة عدم الانتساب في CNAS و CASNOS في حالة اجراء التحاليل للزوج(ة) او الأبناء او المتكفل بهم فوق سن 21 سنة (يقبل الانتساب الناتج عن الإعاقة فقط).		
<u>08</u>	صك بريدي او بنكي مشطوب للمستخدم		

رقم الملف: ..... تاريخ استلام الملف: .....  
امضاء المعني

### إطار خاص بلجنة الخدمات الاجتماعية

تاريخ معالجة الملف	قرار لجنة الخدمات الاجتماعية	مبلغ التعويض (50%)
		.....

### وصل استلام طلب تعويض التحاليل الطبية

رقم الملف: ..... تاريخ إيداع الملف: .....  
اسم ولقب المستخدم: .....  
ختم اللجنة