

الهيئة العامة للتأمين الصحي

فرع

نموذج ت.ص ١٠١ ب



طلب انتفاع أصحاب المعاشات بخدمات التأمين الصحي
طبقاً للقانون ٧٩ لسنة ١٩٧٥

أولاً : طلب صاحب المعاش :

السيد / الدكتور مدير الفرع الهيئة العامة للتأمين الصحي
بعد التحية . . .

أرجو قبول طلبي هذا للانتفاع بخدمات العلاج والرعاية الطبية طبقاً لقانون التأمين الاجتماعي رقم ٧٩ لسنة ٧٥ وأقر يقبولى
خصم ١ / شهرياً من معاشي وإضافاته وزياداته وفيما يلي البيانات الخاصة بي :-

الاسم رباني : تاريخ الميلاد :

جهة العمل الاخيرة :

تاريخ انبعاث الخدمة : سبب انتهاء الخدمة :

عنوان محل الإقامة : رقم شارع قسم محافظة مركز

رقم البطاقة : عائلة صادرة من : محافظة : شخصية

جهة ربط المعاش وعنوانها :

تحريراً في ١٩ / / توقيع الطالب

ثانياً : اقرار جهة العمل أو مكتب التأمينات الاجتماعية المختص :

السيد / كان يعمل في :

والبيانات الخاصة به والموضحة بعاليه صحيحة :

وصدر قرار رقم : بتاريخ بانتهاء خدمته بسبب

وله الحق في الحصول على معاش وفقاً لاحكام التأمين الاجتماعي

رقم ٧٩ وندم طلباً لصرف المعاش برقم : بتاريخ

تحريراً في ١٩ / / المدير المسئول

خاتم الجهة المختصة

ثالثاً : ادارة الاحصاء بالتأمين الصحي :

بناء على اقرار الجهة المختصة في البند (ثانياً) فقد تم استخراج البطاقة الصحية رقم :

بتاريخ وسلمت لندوب الجهة المختصة بتاريخ : لتسليمها للمتتفع

الاسم : بطاقة عائلة شخصية

التوقيع بالاستلام :

مدير ادارة الاحصاء