



طلب استخراج بطاقة بدل
فاقد / تالف

السيد الدكتور مدير الهيئة العامة للتأمين الصحي
فرع
مقدمه لسيادتكم السيد /
وأحمل بطاقة تأمين صحي رقم
أرجو استخراج بطاقة تأمين صحي بدل (فاقد / تالف) حيث إنها (فقدت / تلفت) .
وحررت مذكرة رقم في قسم شرطة بتاريخ وعلى استعداد
لدفع الرسوم المقررة .
تحريراً في / / ١٩٩
اسم المنتفع /
التوقيع /

إقرار الشركة

تقر شركة بأن السيد / صاحب بطاقة تأمين صحي
رقم يعمل بالشركة من تاريخ / / ١٩٩ ويستفد بقاتون التأمين الصحي ومازال يعمل
بها حتى تاريخه وبياناته كالتالي :
تاريخ الميلاد
رقم البطاقة وجهاً صدرها
عنوان السكن
مدير شئون العاملين
التوقيع /
خاتم الشركة
تحريراً في / / ١٩٩

استخرجت البطاقة بمعرفة كاتب التسجيل / التوقيع
رئيس قسم التسجيل / التوقيع
سلمت البطاقة للسيد / التوقيع
استخرجت البطاقة بتاريخ / / ١٩٩

