

الخدمات الاجتماعية لعمال مديرتي أملاك الدولة ومسح الأراضي واكحفظ العقاري
لولاية المسيلة

ملف رقم: / 2026

تاريخ استلام الملف: / 2026

طلب تعويض عن اجراء عملية جراحية

الإسم ولقب الموظف (ة) : اللقب الأصلي لزوج (ة):.....

تاريخ ومكان الميلاد:/...../..... ب. العنوان الشخصي:.....

الوظيفة: مكان العمل:.....

رقم الهاتف :

معلومات خاصة بالمريض غير الموظف (ة) : ☐ الزوجة ☐ الإبن (ة)

الإسم واللقب: تاريخ ومكان الميلاد: ب.

إسم العيادة أو المصحة:

حرر بتاريخ:/...../..... في

إمضاء المعني

الوثائق المطلوبة:

الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المستلمة	ملاحظة
01	الاستمارة		
02	التقرير الطبي		
03	فاتورة أو وصل التسديد مؤشر عليه		
04	شهادة عائلية في حالة المريض غير الموظف		

إطار خاص باللجنة:

تاريخ المعالجة	قرار اللجنة والمداولات	مبلغ الموجه للموظف	تأشيرة رئيس اللجنة

ملاحظة: يسقط حق التعويض بانقضاء السنة المالية.