

صورة فوتوغرافية
مقاس ٤ X ٣

استمارة حصر بيانات عن صاحب معاش منتفع
بأحكام العلاج والرعاية الطبية طبقاً للقانون رقم ٧٩ لسنة ٧٥

١ - بيانات تملأ بمعرفة جهة العمل أو مكتب التأمينات المختص (قسم التأمينات المختص لجهة العمل)

الأسم الرباعي : تاريخ الميلاد :
رقم البطاقة عائلية صادرة من : قسم محافظة :
العنوان : رقم شارع قسم محافظة :
الطلب المقدم من المنتفع : رقم تاريخ
توقيع صاحب المعاش بأستلام بطاقة العلاج : رقم البطاقة التوقيع : التاريخ :
جهة العمل الأخيرة وعنوانها :
رقم ملف المعاش : جهة صرف المعاش :
جهة ربط المعاش وعنوانها
تاريخ بداية أستحقاق المعاش : ١٩ / /

٢ - مراجعة جهة ربط المعاش :

روجعت البيانات عاليه ووجدت مطابقة لبيانات ملف السيد /
وقمت التسوية وأعطى للربط رقم : وسيتم خصم ١٪ من المعاش الشهرية اعتباراً من المعاش
المستحق عن شهر / ١٩ وقدره مليون جنيه

مدير المكتب

رئيس قسم التعويضات والمعاشات

توقيع المختص

خاتم شعار الجمهورية

٣ - بيانات تملأ بمعرفة ادارة الاحصاء بالتأمين الصحي :

يبدأ الأنتفاع بأحكام العلاج والرعاية الطبية اعتباراً من / / ١٩ بموجب

البطاقة الصحية رقم :

مدير ادارة الاحصاء

خاتم

تحريراً فى / / ١٩

