



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
وزارة التضامن الوطني  
اللجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية  
اللجنة الولائية للخدمات الاجتماعية



ملف رقم: .....

تاريخ استلام الملف: .....

P11

طلب كفالة/ تعويض عملية جراحية

اللقب (العامل (ة)): ..... اللقب الأصلي للفتاة ..... الاسم: .....

تاريخ ومكان الازدياد: ...../...../..... ب 19 ..... العنوان الشخصي: .....

الوظيفة: ..... مكان العمل: .....

رقم الهاتف: ..... رقم الحساب البريدي الجاري: ..... مفتاح: .....

معلومات خاصة بالمريض إذا كان غير العامل (ة)  الزوج (ة)  الابن (ة)

الاسم واللقب: ..... تاريخ الازدياد: .....

العيادة المتعاقد المختارة: .....

حرر بيشار في: ...../...../.....

إمضاء المعني (ة)

الوثائق المطلوبة:

الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المستلمة	المراقبة الأولى	المراقبة الثانية	ملاحظات
01	الاستمارة				
02	شهادة عمل أو نسخة من قرار التقاعد.				
03	تقرير طبي.				
04	قائمة قانونية.				
05	شهادة عائلية (العملية لغير العامل)				
06	شهادة عدم الانتساب إلى CNAS للزوجة الغير عاملة والبنات + 21 سنة والغير متزوجات.				
07	شهادة عدم الانتساب إلى CASNOS للزوجة الغير عاملة والبنات + 21 سنة والغير متزوجات.				
08	شهادة عدم الزواج للبنات + 21 سنة				
09	صك بريدي مشطوب للمستفيد (ة).				

إطار خاص باللجنة:

تاريخ المعالجة (المدولة)	قرار اللجنة (المدولة)	مبلغ تكلفة العملية	تأشير مسؤول القسم