

حرر ب:، في:

الاسم واللقب:	
رقم الضمان الاجتماعي:	
العنوان:	
رقم الهاتف:	

إلى السيد(ة): مدير

مصلحة

وكالة:

الموضوع:	استفسار ومتابعة بخصوص ملف طلب التكفل الطبي
المرجع:	ملف مودع بتاريخ تحت رقم الوصل

تحية طيبة وبعد،

يشرفني أن أتوجه إلى سيادتكم المحترمة بهذا الطلب للاستفسار عن مآل ملف التكفل الطبي الخاص بـ، والذي تم إيداعه لدى مصالحكم المختصة بتاريخ بهدف الاستفادة من التكفل بـ لدى

ونظراً للضرورة الصحية الملحة، وحاجة المريض إلى استكمال البروتوكول العلاجي المقترح من طرف الطبيب المعالج في أقرب الآجال الممكنة، أرجو من سيادتكم إفادتي بالوضعية الحالية للملف، والإجراءات أو الوثائق التكميلية الواجب توفيرها في حال وجود أي نقص إداري أو تحفظ طبي.

اسم ولقب المريض المستفيد	
تاريخ ومكان الميلاد	 بـ
طبيعة العلاج أو الفحص	
الطبيب أو الهيئة الاستشفائية المعالجة	
تاريخ إيداع الملف ورقم الوصل	بتاريخ: - وصل رقم:

في انتظار ردكم الكريم، تفضلوا بقبول أسمى عبارات التقدير والاحترام.

المرفقات الداعمة:

- نسخة من وصل إيداع ملف التكفل الطبي الأولي.
- نسخة من بطاقة الشفاء أو شهادة الانتساب.

إمضاء المعني بالأمر

وصل الاستلام (خاص بالإدارة)