



ملف رقم:

تاريخ الإيداع:

طلب منحة الأمراض المزمنة (الحالات المستعصية)

اللقب (المستخدم(ة)): اللقب الأصلي للمتزوجة: الاسم:

تاريخ ومكان الازدياد: / / ب:

الوظيفة: الكلية (المصلحة):

العنوان الشخصي: رقم الهاتف:

من هو المريض (مرض مزمن (مستعصي))؟ المستخدم(ة) الزوج(ة) الابن(ة) المتكفل بهم
الاسم واللقب: نوع المرض: سرطان قصور كلوي امراض أخرى

حرر بـ يوم: / /

إمضاء المعني (ة)

ملاحظة: لا تقبل الا الملفات المؤرخة بعد تاريخ 2020/03/12

الوثائق المطلوبة:

الرقم	الوثائق المطلوبة	الوثائق المستلمة	المراقبة الأولى	المراقبة الثانية	ملاحظات
01	الاستمارة B13 (متوفرة عند مصالح اللجنة أو تسحب من صفحتها أو بموقع الجامعة)				
02	شهادة عمل أو إقرار الإحالة على التقاعد				
03	نسخة من بطاقة المتابعة أو الملف الطبي الذي يشخص المرض بدقة				
04	شهادة طبية تثبت الإصابة بالمرض في السنة الجارية (أصلية)				
05	بطاقة عائلية				
06	شهادة الكفالة الشرعية				
07	فاتورة طبية بالمواصفات القانونية للقاتورة في حالة اجراء عملية				
08	صك مشطوب (نسخة)				

إطار خاص باللجنة:

تاريخ المعالجة (المداولة)	قرار اللجنة (المداولة)	مبلغ الاستفادة (المداولة)	تأشير اللجنة

ملاحظة: تسدد هذه المنحة مرة واحدة في السنة ويسقط حق الاستفادة بعد انقضاء السنة المالية

وصل استلام ملف طلب الأمراض المزمنة (الحالات المستعصية)

B13

ملف رقم: تاريخ إيداع الملف:

اللقب (المستخدم(ة)): اللقب الأصلي للمتزوجة:

الاسم:

ختم اللجنة