



استمارة حصر بيانات عن صاحب معاش منتفع  
بأحكام العلاج و الرعاية الطبية طبقا للقانون رقم ٧٩ لسنة ١٩٧٥

(أ) بيانات تملأ بمعرفة طالب الإنتفاع :

الاسم رباعى : ..... تاريخ الميلاد : / /  
رقم البطاقة عائلية / شخصية ..... صادرة من : ..... قسم / مركز ..... المحافظة .....  
العنوان : رقم ..... شارع ..... قسم / المركز ..... المحافظة .....  
الطلب المقدم من المنتفع : رقم ..... التاريخ .....  
توقيع صاحب المعاش باستلام بطاقة العلاج : رقم البطاقة ..... التوقيع ..... التاريخ .....  
جهة العمل الأخيرة و عنوانها : .....  
جهة ربط المعاش ..... رقم ملف المعاش .....  
جهة صرف المعاش .....  
هل سبق الإنتفاع بالتأمين الصحى ( نعم / لا ) رقم بطاقة التأمين الصحى السابقة إن أمكن .....  
تاريخ بداية استحقاق المعاش : / / ٢٠

(ب) مراجعة جهة ربط المعاش :

روجعت البيانات عاليه ووجدت مطابقة لبيانات ملف السيد / .....  
و تمت التسوية و أعطى للربط رقم : ..... و سيتم خصم ١% من المعاش الشهرى اعتبارا من  
المعاش المستحق عن شهر ..... لعام ..... وقدره ..... مليون جنية  
توقيع المختص ..... رئيس التعويضات و المعاشات ..... مدير المكتب  
.....

ختم شعار الجمهورية

(ج) بيانات تملأ بمعرفة إدارة الإحصاء بالتأمين الصحى :

يبدأ الإنتفاع بأحكام العلاج و الرعاية الطبية اعتبارا من / / ٢٠ بموجب  
البطاقة الصحية رقم : .....  
توقيع مدير إدارة الإحصاء ..... توقيع مدير إدارة الإحصاء .....  
ختم الفرع