

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة التربية الوطنية
الجنة الوطنية للخدمات الاجتماعية
لعمال التربية الوطنية

بطاقة التداوي-09-FICHE NAVETTE

CONVENTION -FOSPEN - CLINIQUE

Nom: Prénom :

Date de naissance : Lieu de Naissance:

Fonction:

Lieu de Travail :

N° Sécurité Sociale :

Adresse personnelle :

Malade : Employé Conjoint Ayant-droit

Nécessite :

- L'acte chirurgical suivant :

- Montant à la charge de FOSPEN :

Conformément à la Convention .

- RDV le :

Fait à le

Signature & Cachet de la Clinique.

*NB / Barrer les cases inutiles