

Faculty of Dentistry



جامعة المنيا
كلية طب الأسنان
قسم شؤون العاملين

الهيئة العامة للتأمين الصحي نظام علاج العاملين

اسم المنتفخ / رقم بطاقة التأمين / ١٣٤ / / ٨٤٦٠

الوظيفة / الجهة التابع لها /

السيد الدكتور / مدير التأمين الصحي

تحية طيبة.....وبعد

نرجو توفيق الكشف الطبي على السيد المذكور اعلاء حيث انه من العاملين بالجامعة والمنتفخ بنظام
التأمين الصحي للعاملين بالدولة وتقدير العلاج الازم له .

ولسيادتكم جزيل الشكر ,,,

امين الكلية

رئيس شؤون العاملين

المختصر