الجمهورية التونسية
وزارة الشؤون الإجتماعية
الإدارة العامة لتفقد طب الشغل والسلامة المهنية

من السيد(ة) .....

إلى

السيد(ة) رئيس(ة) قسم تفقدية طب الشغل والسلامة المهنية بولاية .....

<u>الموضوع</u> : طلب فحص طبي في مجال التأهل الطبي للعمل.

إني الممضي (ة) أسفله السيّد (ة):

الاسم واللقب :.....

تاريخ الولادة: /__/__/__/__/__/__/__/__/ مكانها:.....

رقم بطاقة التعريف الوطنية /__/__/__/__/__/__/__/__/ المسلّمة بـ..... في /__/__/__/__/__/__/__/__/

الهاتف: /__/__/__/__/__/__/__/__/ البريد الإلكتروني:.....

رقم الانخراط بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي: /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

المهنة:.....

أطلب تمكيني من فحص طبي في مجال التأهل الطبي للعمل نظرا للأسباب التالية:

.....

.....

.....

.....

..... في : ..../..../.....

الإمضاء

الوثائــق المطلوبة:

- نسخة من بطاقة الانخراط بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي أو نسخة من بطاقة العلاج بالصندوق الوطني للتأمين على المرض
- ملف طبي يحتوي على كل الوثائق الطبية ذات الصلة.