

أنموذج طلب إعادة الفحص الطبي طبقاً  
للمادة السادسة والسبعين من القانون رقم (١٣)  
لسنة ١٩٧٥ المعدل بقانون رقم (٩) لسنة ١٩٨٦

السيد الفاضل / مدير إدارة المستحقات التقاعدية ..... المحترم  
تحية طيبة وبعد،

أرجو التفضل بإحالتني إلى اللجنة الطبية المختصة بوزارة الصحة، لإعادة فحصي طبياً، حيث أنه سبق لهذه اللجنة، أن قررت بجلستها المنعقدة بتاريخ ..... / ..... / ..... أن إصابتي تخلف عنها عجز قدرت نسبته (.....).

الرقم الشخصي	أسم الموظف المصاب	الجنسية

جهة العمل

تاريخ حدوث الإصابة	اليوم	الشهر	السنة	نوع الإصابة

وتفضلوا بقبول خالص التحية ،،،

التاريخ : ..... / ..... / .....  
توقيع الموظف المصاب

السيد الفاضل الدكتور / رئيس اللجنة الطبية المختصة بوزارة الصحة ..... المحترم  
تحية طيبة وبعد،

أرجو التفضل بإعادة فحص المصاب المذكور أعلاه وإفادة الهيئة بما ينتهي إليه الفحص من نتيجة.  
وتفضلوا بقبول فائق التحية ،،،

التاريخ : ..... / ..... / .....  
مدير إدارة المستحقات التقاعدية

السيد الفاضل / مدير إدارة المستحقات التقاعدية ..... المحترم  
تحية طيبة وبعد،

أرجو التفضل بالإحاطة، أنه بإعادة الفحص الطبي للمصاب المذكور أعلاه، بالجلسة المنعقدة بتاريخ ..... / ..... / ..... ، تبين الآتي :

١ - السنة الأولى  ٢ - السنة الثانية  ٣ - السنة الثالثة  ٤ - السنة الرابعة

وتفضلوا بقبول خالص التحية ،،،

التاريخ : ..... / ..... / .....  
رئيس اللجنة الطبية المختصة

يحرر من أصل ونسختين :-

(١) الأصل للهيئة العامة لصندوق التقاعد.

(٢) نسخة للجنة الطبية المختصة.

(٣) نسخة للمصاب