**الجمهورية العربية السورية**

**وزارة الصحة**

**نموذج مخاطبة محاسبة الإدارة - دائرة التأمين الصحي**

**لصرف وصفة خاصة بالأمراض المزمنة**

**إلى مديرية ...............................**

**مقدمه :** ...........................................................................

**أعمل لدى الإدارة المركزية - مديرية** ...................................................

واحمل بطاقة تأمين صحي ذات الرقم / ..................................................../

**يرجى مخاطبة محاسبة الإدارة - دائرة التأمين الصحي وفقاُ للثبوتيات المرفقة لصرف أدوية خاصة بالأمراض المزمنة** تم وصفها لي من قبل طبيب معتمد في الشبكة الطبية الموحدة للمؤسسة العامة السورية للتأمين .

**مع الشكر**

**الاسم الثلاثي والتوقيع**

**ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**الرقــــم : /**

**التاريخ : / /**

**إلى محاسبة الإدارة**

**دائرة التأمين الصحي**

**تحية طيبة :**

**يرجى إجراء اللازم أصولاً .**

**شاكرين تعاونكم**

**الخاتم والتوقيع**

**مدير..........................**