**الجمهورية العربية السورية**

 **وزارة الصحة**

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

 **للحصول على بطاقة تأمين صحي بدلاً عن ضائع**

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

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

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

بتاريخ / / / 2016 م **فقدت بطاقتي التأمينية ذات الرقم** ...............................................

**يرجى مخاطبة محاسبة الإدارة - دائرة التأمين الصحي للحصول على بطاقة تأمين صحي جديدة بدلاً عن ضائع.**

على أن أتحمل تسديد الرسم المترتب على ذلك وقدره / 250 / ل .س ثمن البطاقة الجديدة لدى المؤسسة العامة السورية للتأمين

**مع الشكر**

 **الاسم الثلاثي والتوقيع**

**ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ**

**الرقــــم : /**

**التاريخ : / / 2016 م**

**إلى محاسبة الإدارة**

**دائرة التأمين الصحي**

**تحية طيبة :**

**يرجى إجراء اللازم أصولاً .**

 **شاكرين تعاونكم**

 **الخاتم والتوقيع**

 **مدير..........................**