**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..........................**