

..... في : .....

الجمهورية التونسية  
وزارة العدل وحقوق الإنسان  
الإدارة العامة للسجون والإصلاح

\*\*\*

مدير السجن أو المركز بـ : .....

## طلب إسداء خدمات طبية

..... إني الممضي أسفله .....

..... مدير سجن أو مركز .....

..... أطلب من السيد المدير العام أو مدير الهيكل الصحي بـ .....

.....

الإذن بإسداء الخدمات الطبية طبقا للوثيقة المصاحبة.

..... رقم التسجيل بالمؤسسة : .....

إمضاء مدير السجن أو المركز