

الجمهورية التونسية  
وزارة الشؤون الاجتماعية  
الصندوق الوطني للتأمين على المرض

## مطلب انخراط في الاتفاقية القطاعية

### مخبر التحاليل الطبية

إني الممضي أسفله :

الاسم : .....

اللقب : .....

.....

اللقب قبل الزواج (البنيت) : .....

.....

بعد الإطلاع على الاتفاقية القطاعية المبرمة بين الصندوق الوطني للتأمين على المرض و النقابة الوطنية لبيولوجي  
الممارسة الحرة ، بتاريخ 25 ديسمبر 2020

وبصفتي ،  طبيب  صيدلي

رقم التسجيل بالعمادة :

صاحب بطاقة التعريف الوطنية رقم :   
المدينة : .....

الترقيم البريدي   
الهاتف : .....

العنوان الإلكتروني : .....

أطلب انخراطي بالاتفاقية القطاعية المذكورة وألتزم باحترام ما جاء بها من مقتضيات.  
المركز المرجع\*.....

.....  
في.....

الختم و الإمضاء

الوثائق المطلوبة :

- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية.
- مطابقة للأصل من ترخيص وزارة الصحة لاستغلال مخبر التحاليل الطبية.

\* الرجاء اختيار المركز المحلي أو الجهوي المرجع (centre de référence) الذي ترغبون في اللجوء إليه في كل معاملاتكم مع الصندوق .