

مطلب انخراط في الاتفاقية القطاعية

مخبر تحاليل طبية

إني الممضي أسفله :

الإسم :
اللقب :
اللقب قبل الزواج (البت) :

الصفة : طبيب صيدلي

رقم التسجيل بالعمادة :

صاحب بطاقة التعريف الوطنية رقم :

بعد الإطلاع على الاتفاقية القطاعية المبرمة بين الصندوق الوطني للتأمين على المرض والنقابة التونسية لبيولوجيي الممارسة الحرة بتاريخ 19 ديسمبر 2006،

وبصفتي : الوكيل - المسؤول عن :

المخبر :
.....
.....

العنوان :
.....

المدينة :
الترقيم البريدي

الهاتف :
الفاكس :

العنوان الإلكتروني :

أطلب انخراطي في الاتفاقية القطاعية المذكورة وألتزم باحترام ما جاء فيها من مقتضيات.

* المركز المرجع

الوثائق المطلوبة :	
..... في	- نسخة من بطاقة التعريف الوطنية
الختم والإمضاء	- نسخة من الترخيص في استغلال مخبر خاص للتحاليل الطبية
	- كشف في الهوية البنكية أو البريدية (RIP-RIB)

* الرجاء اختيار المركز المحلي أو الجهوي المرجع (Centre de référence) الذي يرغب المخبر في اللجوء إليه في كل معاملاته مع الصندوق.