الجمهورية التونسية
وزارة الشؤون الاجتماعية والتضامن
الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

تصريح بمرض مهني

الفانون عدد 28 لسنة 94 المؤرخ في 21 فيفري 1994

- يحرر هذا التصريح في ثلاثة نظائر ويوجه إلى كل من :
- الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.
- مركز الشرطة أو الحرس الوطني الأقرب لمركز عمل المتضرر.
- تفقدية الشغل المختصة ترابيا.

يرفق التصريح المرسل إلى الصندوق الوطني بشهادة طبية أولية.

عند تعمير هذا التصريح ينبغي الاستعانة في ذلك بالدليل المصاحب له

خاص بالإدارة

صاحب العمل[1]

رقم الانخراط لدى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

اسم صاحب العمل أو المؤسسة .....

العنوان .....

..... الترقيم البريدي |_|_|_|_| الهاتف : .....

نوع النشاط : .....

المتضرر(ة)

رقم التسجيل بالصندوق الوطني للضمان الاجتماعي |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

الاسم واللقب : ..... اسم الأب : .....

اللقب عند الولادة ..... الجنسية ..... الجنس ☐ ذكر ☐ أنثى |_|

تاريخ ومكان الولادة |_|_| |_|_| |_|_|_|_| بـ ..... رقم بطاقة التعريف |_|_|_|_|_|_|_|_|

اليوم الشهر السنة

العنوان الشخصي ..... الترقيم البريدي |_|_|_|_|

تاريخ الانتداب |_|_| |_|_| |_|_|_|_| التخصص المهني[2] ..... الوضعية[3] ..... |_|_|

اليوم الشهر السنة

المهنة العادية[4] ..... منذ ..... |_|_|

مقر العمل الاعتيادي .....

المرض المهني

تحديد المرض[5] : ..... رقم الجدول المناسب ..... |_|_|_|

معاينة المرض من طرف (اسم الطبيب) : ..... في |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

اليوم الشهر السنة

طبيعة الشغل[6] : .....

تاريخ التوقف عن التعرض للمادة المؤذية : ..... في |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

اليوم الشهر السنة

هل أدى المرض إلى التوقف عن العمل ؟ نعم ☐ لا ☐ |_|

في حالة التوقف عن العمل

تاريخ التوقف عن العمل : |_|_| |_|_| |_|_|_|_| هل بقي الأجر قائما ؟ نعم ☐ لا ☐ |_|

اليوم الشهر السنة

إن نعم ، لمدة ..... بمبلغ |_|_|_|_|_|_|_| في .....

(الساعة ، اليوم ، الشهر ، أو غيره)

الأعمال السابقة المعرضة للمرض المهني (أرفق قدر الإمكان ، شهائد العمل المتعلقة بهذه الأعمال).

اسم المؤسسة ، عنوانها ورقم لنخراطها بالصندوق الوطني	طبيعة العمل	المواد المؤذية	المدة	
			من	إلى

إني الممضي أسفله (الاسم واللقب) ..... أصرح على شرفي ، بصفتي[7] ..... أن الإرشادات الواردة أعلاه صادقة وحقيقية.

حرر بـ ..... في .....

الإمضاء وختم المؤجر

AT 004