



هام



-1



IMPORTANT



-2

- 1- Pour bénéficier des prestations thermales, l'assuré doit remplir soigneusement le présent imprimé et le remettre aux bureaux de la CNSS, ou l'adresser par voie postale.
- 2- Prière indiquer lors de chaque correspondance avec la CNSS votre numéro d'assuré social et votre adresse exacte.



مطلب تدابي بالمياه المعدنية
DEMANDE DE SOINS THERMAUX

Partie à remplir par l'assuré social

Identification de l'assuré

Numéro Matricule

Nom

Prénom

Adresse

Identification du malade

Nom

Prénom

date de naissance

Qualité du malade⁽¹⁾ (1)

l'assuré

le conjoint

l'enfant

l'ascendant

date de la dernière cure :

Signature

Cocher la case utile (1)