

خدمات التأمين الطبي

MEDICAL INSURANCE SERVICES

Ref. No. :

رقم المرجع :

Date :

التاريخ :

رفع الدرجة Upgrade ④	<input type="checkbox"/>	تعديل Edit ③	<input type="checkbox"/>	استعاضة مالية Claim ②	<input type="checkbox"/>	إضافة Addition ①	<input type="checkbox"/>
		إفادة للسفارة Statement for Embassy	<input type="checkbox"/>	بدل فاقد Replacement	<input type="checkbox"/>	حذف Deletion ⑤	<input type="checkbox"/>

Modification Type

نوع التعديل

In Case of Edit	New Information المعلومة الجديدة	Information to Modify المعلومة المراد تعديلها	في حالة التعديل

- | | | |
|--|--|---|
| ① To add a new member in your family or spouse kindly attach family card, Iqama, Copy of passport or visa. | عند إضافة مولود جديد أو زوجه يتم إرفاق كرت العائلة أو الإقامة أو صورة الجواز أو التأشيرة. | ① |
| ② For claim kindly attach original bills and doctor reports within 25 days from the bills date. | عند طلب الاستعاضة يتم إرفاق الفواتير التفصيلية والتقارير الطبي الأصل مده أقصاها 25 يوم من تاريخها. | ② |
| ③ When an amendment kindly attach support document | عند طلب تعديل يرجى إرفاق ما يثبت طلبك | ③ |
| ④ For upgrade kindly attach the letter. | عند رفع الدرجة ارفاق الخطاب. | ④ |
| ⑤ In deletion case kindly attach support papers (Final Exit, Escape, Change sponsor) and the insurance card. | عند طلب الحذف يرجى ارفاق ما يثبت مغادرة الشركة (هروب أو خروج نهائي أو نقل كفالة) وكرت التأمين | ⑤ |

Employee Info.

بيانات الموظف

Emp. No. الرقم الوظيفي	Name الاسم	
Dept/Project الإدارة/المشروع	Profession المهنة	Nationality الجنسية

Signature:

التوقيع:

Approval

الإعتماد

Dept/Project Manager مدير الإدارة/المشروع	Line Manager المدير المباشر
Name :	الاسم :
Sign. :	التوقيع :

For HR Department Use

لاستخدام إدارة الموارد البشرية

Notes ملاحظات	Status حالة المعاملة
	Approved تمت الموافقة <input type="checkbox"/>
	Rejected تم الاحتفاظ بالطلب <input type="checkbox"/>
	Responsible officer الموظف المسؤول

	تاريخ استلام الطلب Receipt Date
	تاريخ انجاز الطلب Completion Date

Employees Relations Section Head Approval | اعتماد رئيس قسم علاقات الموظفين