



صندوق علاج أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم وأسراهم

السيد الفاضل مدير معمل /

تحية طيبة وبعد,,,,,

في اطار سعي مجلس ادارة صندوق علاج أعضاء هيئة التدريس بجامعة جنوبي الوادي ومعاونيهم وأسراهم إلي ضبط و تحسين الخدمة المقدمة فإننا تعترم الأتي:
اولا: عمل استبيان كل ستة أشهر لتقييم الخدمة المقدمة من جميع المعامل ومراكز الأشعة المتعاقدين مع الصندوق من قبل اعضاء هيئة التدريس والأطباء واتخاذ اجراءات تصحيحية وفقا لتحليل نتائج الاستبيان وتكريم الأعلي تقييماً.
ثانيا: عمل استبيان كل ستة أشهر لاستطلاع رأي مقدمي الخدمة (المعامل ومراكز الأشعة المتعاقدين مع الصندوق) حول مدي التزام الصندوق (أعضاء وإدارة) في التعامل مع المعمل للوقوف علي المشكلات وحلها قدر الامكان.

ثالثا: ضبط الصرف فلا يتم صرف أي فاتورة لا ترفق معها الأوراق التالية:

- ١- صورة من الرقم القومي للعضو المستفيد.
- ٢- صورة من غلاف البطاقة العلاجية "المحتوية علي صورة العضو" المستفيد.
- ٣- صورة من ورقة البطاقة العلاجية موقعة من العضو المستفيد.
- ٤- صورة من روثة الطبيب المكتوب بها التحاليل.

ونحن إذ نضع بين أيديكم هذه الاليات والضوابط نتمني لنا ولكم دوام التوفيق,,,,,

ولسيادتكم وافر الشكر والتقدير

مدير صندوق علاج أعضاء هيئة التدريس ومعاونيهم وأسراهم

ا.د. حمدي تمام

د. حمدي تمام
د/حمدي تمام