**دليل اللجان الطبية العسكرية في وزارة الداخلية**

**(( استمارة إثبات الإصابة أو الوفاة ))** نموذج (3-3)

**يعبأ من قبل المرجع**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| الأسم حسب الهوية الوطنية | | الرتبة | | جهة العمل | | السجل المدني | |
|  | |  | |  | |  | |
| تاريخ الإصابة أو الوفاة | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **سبب الإصابة أو الوفاة :**  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................ | | | | | | | |
| **رأي المرجع :**  **بسبب العمل** **ليست بسبب العمل** | | | | | | | |
| **المبررات :**  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................  ............................................................................................................................................    **أثناء عمليات حفظ الأمن** **أثناء التدريبات العسكرية** | | | | | | | |
| معـد الاستمارة | | | **الختم** | | مديـر............................. | | |
| الاسـم |  | | الاسـم | |  |
| الرتبة |  | | الرتبة | |  |
| التوقيع |  | | التوقيع | |  |
| التاريخ |  | | التاريخ | |  |
|  | | | | | | | |
| **المرفقات :** | | | | | | | |
| 1- الهوية الوطنية .  2- جميع التقارير الطبية بما فيها التقرير المبدئي الصادر من المستشفى الذي نقل اليه بعد الإصابة أو الوفاة مباشرة .  3- في حالة الوفاة صورة مصدقة من شهادة الوفاة .  4- بيان بالإجازات المرضية الممنوحة للمصاب في مرحلة استحقاق الإجازة المرضية الحالية . | | | | | | | |