



Ref : .....

Date : .....

الرقم: ص/ت/1/25/62

التاريخ: 2025/8/4

## السادة لجنة الصندوق التعاوني للأطباء المحترمين الموضوع طلب إنتساب وتفويض

أنا الموقع ادناه الدكتور ..... أتقدم لكم بطلب إنتساب للهيئة العامة للصندوق التعاوني للأطباء الاردنين وافوضكم بالنيابة عني في مراقبة وضمان تحصيل مطالباتي من جميع الجهات التأمينية ( المؤسسة ) وتحويلها من الجهات التأمينية مباشرة إلى حسابي الخاص ومن خلال المنصة الإلكترونية التي تختارها لجنة الصندوق التعاوني للأطباء بعد اقتطاع ما لا يزيد عن ٥% من أتعابي لصالح الصندوق التعاوني، ولا أسمح بأي اقتطاع لم يرد فيه نصا قانونيا، وكذلك أفوض منظومة حكيم بتدقيق مطالباتي وإدخال مطالباتي على نظام الفوترة الوطني الكترونيا بما فيها الصادرة من طرفي للجهات التأمينية وكذلك إصدار فاتورة إرجاع للمبالغ المقتطعة من الفاتورة الأصلية خلال مرورها بمنصة الدفع الالكتروني.

الاسم	
الرقم الوطني	
الرقم النقابي	
رقم الجوال	
الختم	
التوقيع	
التاريخ	



OFFICES { Amman { P.O.Box 941070 Amman 11194 Jordan  
Tel. : 5665620 Fax : 5686435  
Jerusalem Tel. : 5859258 Fax : 5836532, P.O.Box 19183

صندوق بريد ٩٤١٠٧٠ - عمان ١١١٩٤ الأردن  
هاتف ٥٦٦٥٦٢٠ - فاكس ٥٦٨٦٤٣٥  
القدس هاتف ٥٨٥٩٢٥٨ - فاكس ٥٨٣٦٥٣٢ - ص.ب ١٩١٨٣

E-mail : info@jma.org.jo  
www.jma.org.jo