



وتستمر المسيرة



وزاره الصحة

٨٣٨٨

بطاقات

٥٤٢

C.CI  
IC  
15

الرقم

التاريخ

الموافق

- عطوفة مدير عام الشركة الأردنية للصومام والتموين
- عطوفة مدير عام شركة العقبة للسكك الحديدية
- عطوفة مدير عام شركة العقبة لإدارة الموانئ
- عطوفة مدير عام شركة المطارات الأردنية
- عطوفة مدير عام شركة البريد الأردني
- عطوفة مدير عام شركة المناطق الحرة
- عطوفة مدير عام شركة مياهنا
- عطوفة مدير عام شركة مياه الأردن
- عطوفة مدير عام شركة مياه اليرموك
- عطوفة مدير عام شركة مياه الزرقاء
- عطوفة مدير عام شركة مياه مادبا
- عطوفة مدير عام شركة مياه البلقاء
- عطوفة مدير عام شركة مياه العقبة
- عطوفة مدير عام شركة مياه الفحيص

تحية طيبة وبعد  
 لاحقاً لكتابي رقم ت صن / بطاقات / 5021 تاريخ 9/8/2021 واثارة الى ماجاء بكتاب  
 دولة رئيس الوزراء رقم 10/11/2021 تاريخ 1/6/2021 والمتضمن كتاب عطوفة  
 رئيس ديوان التشريع والرأي رقم د ت 1 / 1 / 184 / ! تاريخ 26/5/2021 ، ونتيجة  
 الاضطرابات في تحديد أسباب منح بطاقات التأمين الصحي المدني للعاملين لديكم وعدم تمكّن  
 ادارة التأمين الصحي من تحديدها لتدخل البيانات الخاصة بالعاملين لديكم وعدم وضوحها  
 وكذلك عدم انطباق احكام نظام التأمين الصحي المدني رقم 83 لسنة 2004 وتعديلاته على  
 بعض العاملين لديكم.

وبناء على ماجاء اعلاه ارجو التكرم بالعلم انه اعتباراً من 15/1/2022 سيتم ايقاف تجديد  
 بطاقات التأمين الصحي المدني لكافة العاملين لديكم ، راجياً عدم اقتطاعات التأمين  
 الصحي المدني الا بعد مخاطبتك من قبلنا بذلك حيث سيتم دراسة كل حالة على حدا .

خبراء شركات التأمين

المملكة الأردنية المائية

www.moh.gov.jo

فأكس: ٩٦٢ ٦٥٢٠٠٢٣ - ماق: ٩٦٢ ٦٥٦٨٨٢٧٣ - بـ ٨٦ عمان ١١١٨ الأردن . الموقع الإلكتروني:



وتنstem المسيرة



وزاره الصحة

علمأً بانه يمكن للشركات الراغبة بالالتزام لدفع الاشتراكات السنوية المستحقة على العاملين لديها من تطبيق عليهم احكام المادة ( ٦ / ٥ ) من نظام التأمين الصحي المدني رقم 83 لسنة 2004 وتعديلاته ( المرفق صورة عنها ) والتي نصت على ان ( يكون الاشتراك في الصندوق اختيارياً للأشخاص المبينين أدناه شريطة عدم انتفاع اي منهم من اي تأمين صحي اخر ) - ٥ - العامل في اي مؤسسة عامة من كان مشمولاً بالتأمين الصحي وتم اجراء التخصية عليها بتحويلها الى شركة على ان يدفع للصندوق بدل الاشتراك عن ستة أشهر على الاقل وبالنسبة ذاتها التي كانت تقطع من راتبه الاجمالي ) ، راجياً مخاطبتنا لتوقيع مذكرة تفاهم بذلك بعد تزويدنا بقوائم اسماء لهذه الفئة تتضمن ( الاسم الرباعي ، الرقم الوطني ، المؤسسة العامة ( وزارة ، سلطة ، هيئة ، ..... ) التي كان يعمل بها ، الراتب الاجمالي ، الدرجة الوظيفية التي كان يشغلها قبل العمل في الشركة ، تاريخ مباشرة العمل في الشركة ).

وارجو اعلامكم انه يمكن للشركات الراغبة بالاشتراك بالتأمين الصحي المدني وفق احكام المادة ( 31 ) من نظام التأمين الصحي المدني رقم 83 لسنة 2004 وتعديلاته وتعليماته ( المرفق صورة عنها ) مخاطبتنا لتمكن من السير في اخذ الموافقات من مجلس الوزراء المؤقر حسب الاصول .

وتفضوا بقبول فائق الاحترام

الاستاذ الدكتور فراس ابراهيم الهواري

نسخة /

- لمدير ادارة التأمين الصحي .
- لمساعد الامين العام للشؤون الفنية والصحية ومديريات الصحة .
- لمدير مديرية الشؤون المالية / ادارة التأمين الصحي .
- لمدير مديرية الحاسوب وتكنولوجيا المعلومات / ادارة التأمين الصحي .
- لمدير مديرية المشتريات / ادارة التأمين الصحي .
- لمدير مديرية الشؤون الصحية في محافظة / لواء ..... .