

## طلب ترخيص منشأة طبية ( العيادة الطبية الخاصة )

السيد الدكتور /

تحية طيبة و بعد ،،،

أرجو الموافقة على ترخيص ترخيص ( عيادة خاصة ) وفقاً للبيانات التالية:

اسم العيادة :  
رقم التليفون :

عنوان العيادة :

أسم مالك / مستأجر مقر العيادة :

أسم صاحب العيادة المطلوب أن يصدر بإسمه الترخيص لمزاولة نشاطها :

رقم ترخيص مزاولة المهنة له تاريخه: / / تخصصه:

رقم قيد الأخصائي : تاريخ القيد :

اسم المدير الفني المسنول عن العيادة :

رقم ترخيص مزاولة المهنة له: تاريخه: / / تخصصه:

عنوانه :

بيان العاملين بالعيادة ( أطباء/ هيئة التمريض مرفق قائمة تتضمن الاسم – التخصص – رقم ترخيص مزاولة المهنة

عدد الأسرة الملاحظة ( حتى ٣ أسرة) المساحة المخصصة لكل سرير (٨ متر مربع)

و تفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،،

توقيع المدير المسنول

الاسم رباعى/

التوقيع /

الرقم القومى /

مديرية الشؤون الصحية بمحافظة

ايصال

الطلب المقدم من السيد الدكتور/

استلمت أنا /

بشأن مستوفياً كافة متطلبات الحصول على الخدمة ( المستندات / الرسوم) و قيد الطلب برقم

بتاريخ / /

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / / ٢٠

توقيع الموظف المختص