



Ref. : .....

و. ص. / م. ع. م. ص. خ. / 2015 / 2015

Date : .....

09 / ذي الحجة / 1436 هـ

17 / سبتمبر / 2015 م

(19 / 10 C)

<u>Circular</u>	<u>تعميم</u>
To all Private Hospital Notification : Please provide us all forms which are given to the patients to be signed before any procedure done in your hospital.	إلى جميع المستشفيات الخاصة : نود منكم تزويدنا بجميع الإستمارة سواء كانت للعمليات أو فواتير أو غيرها والتي يتم توقيعها من قبل متلقي الخدمة ( المريض ) .

الدكتور / مازن بن جواد الخابوري

مدير عام المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة



نسخة إلى :  
الملف