

طلب ترخيص منشأة طبية
(مركز طبي متخصص)

1. أسم المركز : عنوان المركز :
- رقم التليفون :
2. أسم مالك مقر المركز /
3. أسم صاحب المركز المطلوب أن يصدر باسمه الترخيص لمزاولة نشاطها :
4. أسم المدير الفنى المسئول عن المركز /
- رقم ترخيص مزاولة المهنة له : تخصصه :
5. وصف مقر العيادة وحالته ومطابقته للرسم الهندسي المقدم :
6. شروط عامة :
- (أ) الإضاءة والتهوية
(ب) توفير المياه النقية
(ج) توفير الصرف الصحي
(د) طريقة التخلص من الفضلات مثل الأقطان
(هـ) توفير أجهزة إطفاء حريق
(و) توفير وسائل الإسعافات الأولية
7. توفير التجهيزات الطبية اللازمة للتخصصات :
8. عدد الأسرة : المسافة المخصصة لكل سرير :
9. أسماء الأطباء العاملين بالمركز وتخصصاتهم وأرقام ترخيص مزاولة المهنة لهم :
1- 2- 3-
10. عدد هيئة التمريض ونوعيتها وأرقام ترخيص مزاولة المهنة لها :
11. الخدمات المكتملة وأرقام ترخيصها
(أ) معامل التحليل
(ب) صيدلية خاصة
(ج) أجهزة أشعة
(د) مصنع أو معمل
12. في حالة إجراء عمليات بالعيادة مدى توافر الشروط بالقانون ٥١ لسنة ١٩٨١ والقرارات الوزارية المنفذة له .

توقيع المدير المسئول

عنوان سكن المدير الفنى

(.....)

.....

الهيئة العامة لشئون المطابع الأميرية ٦. ١٣٣ س ٢٠٠٥ - ١٠

إيصال

أستلمت أنا / الطلب المقدم من السيد /

بشأن : مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة (المستندات / الرسوم)

وقيد الطلب برقم : بتاريخ / / ٢٠٠

توقيع الموظف المختص

(.....)