

وزارة الصححة والسكان مديرية الشئون الصحية بالإسكندرية الإدارة العصمة الإدارة العصمة لطب الأستان

محضر معاينت عيادة خاصت	صبت
اســــــــــــــــــــــــــــــــــــ	
عنوان العيادة : رقم تليفون ال	ون العيادة :
اسم مالك مقر العيادة :	
اسم صاحب العيادة المطلوب أن يصدر باسمه ترخيص مزاولت نشاه	نشاطها :
رقم ترخيص مزاولت المهنت له : تخصصه :	: ؛ هد
وصف مقر العيادة و حالتها و مطابقتها للرسم الهندسي المقدم :	1 3
شروط عامت:	
	ج. توفير الصرف الصحي (
	ج. توفير الصرف الصحي (
أ. الإضاءة والتهوية () ب. توفير المياة النقية () ج د. طريقة التخلص من الفضلات مثل الأقطان وأخرى ()	ج. توفير الصرف الصحى (فير وسائل الإسعافات الأولية (
أ. الإضاءة و التهوية () ب. توفير المياة النقية () ج د. طريقة التخلص من الفضلات مثل الأقطان وأخرى ()	
أ. الإضاءة والتهوية () ب. توفير المياة النقية () ج د. طريقة التخلص من الفضلات مثل الأقطان وأخرى () هـ. توفير أجهزة إطفاء الحريق () و. تو فير و	
أ. الإضاءة والتهوية () ب. توفير المياة النقية () ج د. طريقة التخلص من الفضلات مثل الأقطان وأخرى () هـ. توفير أجهزة إطفاء الحريق () و. توفير و توفير التجهيزات الطبية اللازمة للتخلص :	
أ. الإضاءة والتهوية () ب. توفير المياة النقية () جدد طريقة التخلص من الفضلات مثل الأقطان وأخرى () هـ. توفير أجهزة إطفاء الحريق () و. توفير التجهيزات الطبية اللازمة للتخلص : عدد الأسرة : أسماء الأطباء المساعدين :	فير وسائل الإسعافات الأولية (
أ. الإضاءة والتهوية () ب. توفير المياة النقية () جدد طريقة التخلص من الفضلات مثل الأقطان وأخرى () هد توفير أجهزة إطفاء الحريق () و تو فير اتوفير التجهيزات الطبية اللازمة للتخلص : عدد الأسرة : أسماء الأطباء المساعدين : أسماء هيئة التمريض و نوعيتها وأرقام ترخيص مزاولة المهنة لها	فير وسائل الإسعافات الأولية (
أ. الإضاءة والتهوية () ب. توفير المياة النقية () جد طريقة التخلص من الفضلات مثل الأقطان وأخرى () هد. توفير أجهزة إطفاء الحريق () و. توفير التجهيزات الطبية اللازمة للتخلص: عدد الأسرة: أسماء الأطباء المساعدين: أسماء هيئة التمريض و نوعيتها وأرقام ترخيص مزاولة المهنة لها هل يشغل طبيب آخر جزء من العيادة و رقم ترخيصه ؟:	فير وسائل الإسعافات الأولية (
أ. الإضاءة و التهوية () ب. توفير المياة النقية () جد طريقة التخلص من الفضلات مثل الأقطان و أخرى () هـ. توفير أجهزة إطفاء الحريق () و. تو فير وتوفير التجهيزات الطبية اللازمة للتخلص : عدد الأسرة : أسماء الأطباء المساعدين : أسماء هيئة التمريض و نوعيتها و أرقام ترخيص مزاولة المهنة لها هل يشغل طبيب آخر جزء من العيادة و رقم ترخيصه ؟ : الرأي في توافر الاشتراطات :	فير وسائل الإسعافات الأولية (
أ. الإضاءة و التهوية () ب. توفير المياة النقية () جد. طريقة التخلص من الفضلات مثل الأقطان و أخرى () هـ. توفير أجهزة إطفاء الحريق () و. توفير التجهيزات الطبية اللازمة للتخلص: عدد الأسرة: أسماء الأطباء المساعدين: أسماء هيئة التمريض و نوعيتها و أرقام ترخيص مزاولة المهنة لها هل يشغل طبيب آخر جزء من العيادة و رقم ترخيصه ؟: الرأي في توافر الاشتراطات:	فير وسائل الإسعافات الأولية (
أ. الإضاءة والتهوية () ب. توفير المياة النقية () جد. طريقة التخلص من الفضلات مثل الأقطان وأخرى () هـ. توفير أجهزة إطفاء الحريق () و. تو فير وتوفير التجهيزات الطبية اللازمة للتخلص: عدد الأسرة: أسماء الأطباء المساعدين: أسماء هيئة التمريض و نوعيتها وأرقام ترخيص مزاولة المهنة لها هل يشغل طبيب آخر جزء من العيادة و رقم ترخيصه ؟: الرأي في توافر الاشتراطات: المهلة الأولى في حالة عدم توافر الاشتراطات حتى: / / المهلة المهلة الأولى: المهلة الأولى في حالة عدم توافر الاشتراطات حتى: / /	فير وسائل الإسعافات الأولية (