

وزارة الصحة و السكان
الامانة العامة للمراكز الطبية المتخصصة
ابوتيج التخصصي

فاتورة علاج رقم ٨١٦٣٦٥١

تقر مستشفى ابوتيج التخصصي بأن أصول مستندات الصرف ومؤيداتها القانونية صحيحة وعلى مسئوليتنا.
وتم حفظها بغرفة الحفظ لدينا وتحت تصرف الجهاز المركزي للمحاسبات واننا لم ولن نتقدم بتلك الفاتورة لأي جهة أخرى
للصرف.

اسم المريض	نهاد غاطف غبريال جوهر	قرار وزاري رقم	٢٠٢٢٤٥٤٧٢٤٧	بتاريخ	٢٠٢٢-٠٩-٠٦	بمبلغ	٣٠٠٠	مدة القرار	١٨٠
تاريخ الفاتورة	٢٠٢٣-٠٧-١٣	التشخيص	فشل كلوي مزمن	علاج	الانيميا المصاحبه لمرض الفشل الكلوي (ب)				

مدينة	بيان	كمية	وحدة	تاريخ الصرف	ملاحظات
٣٠٣.٢٤	erythropoietien beta 4000 iu	2	vial	03/11/2022	منصرف شهر نوفمبر و ديسمبر و يناير
١٦.٣٢	L CARNITINE	4	ampoule	03/11/2022	منصرف شهر نوفمبر و ديسمبر و يناير
١٨.٧٨	vit B1+B2+B6+tnicotinamide	6	ampoule	03/11/2022	منصرف شهر نوفمبر و ديسمبر و يناير
٣٦	ALFACALCIDIOL	30	tablet	03/11/2022	منصرف شهر نوفمبر و ديسمبر و يناير
٧.٢٠	Calcium Carbonate 500 mg	30	tablet	03/11/2022	منصرف شهر نوفمبر و ديسمبر و يناير
٢٥	كشف	1		03/11/2022	منصرف شهر نوفمبر و ديسمبر و يناير
٤٠٦.٥٤	الاجمالي				

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،

مدير الشؤون المالية

رئيس حسابات المرضى

المراجع

الموظف المختص



Handwritten signature of the Head of Patients Accounts.

Handwritten signature of the Referee.

Handwritten signature of the Specialized Employee.