



الرقم:
التاريخ:
المرفقات:

المستفيدون من خدمات الجمعية :-

تقدم الجمعية خدماتها الصحية والعلاجية الخيرية للمرضى المحتاجين وذوي الحالات والاحتياجات الخاصة من خلال كوادر مؤهلة وبرامج نوعية ذات جودة عالية .

الشروط والمستندات المطلوبة للحصول على خدمات الجمعية :-

تتشرّف الجمعية بتقديم خدماتها للمستفيدين وذلك وفقاً للشروط والمستندات التي تضمن جودة الخدمة على النحو التالي :-

١. إحضار تقرير طبي معتمد وحديث يوضح تشخيص الحالة المرضية والإجراء المطلوب عمله للمريض وتحديد التكلفة .
٢. عند طلب خدمة صرف أدوية لابد أن تشمل الوصفة الطبية الاتي :-
 - الاسم - العمر - الجنسية - التشخيص
 - اسم الدواء مع توضيح العيار - الجرعة اليومية - مدة الاستخدام
 - اسم الطبيب المعالج وختمه
٣. صورة من اثبات الشخصية لمقدم الطلب والمستفيد المريض العائل الشرعي
٤. بيان رسمي بالراتب للمستفيد من جهة عمله
٥. قد تضطر الجمعية لطلب مستندات أخرى ترى اللجة أنها ضرورية لصالح المريض .

رئيس مجلس الإدارة
د. علي بن عامر علي الشهري

منطقة عسير - محافظة بارق - مركز ثلوث المنظر		رقم التواصل: ٠٥٠٣٠٦٠٧٨١ - ٠٥٥٨٧٧٢٨٤	
SA٤٠١٥٠٠٠٩٩٩١٢٨٩٢٥٦٨٠٠٠٧	الحساب العام	٢٣٩٦٠٨٠١٠٨٧٥٥٤٣	الحساب العام
SA٣٤١٥٠٠٠٩٩٩١٢٨٩٢٥٦٨٠٠١٨	حساب الدواء	٢٣٩٦٠٨٠١١١١٢٤٤١	حساب الدواء
SA١٣١٥٠٠٠٩٩٩١٢٨٩٢٥٦٨٠٠٢٦	حساب الصدقات	٢٣٩٦٠٨٠١١١١٢٤٨٢	حساب الصدقات
SA٨٧١٥٠٠٠٩٩٩١٢٨٩٢٥٦٨٠٠٣٤	حساب الزكاة	٢٣٩٦٠٨٠١١١١٢٤٩٠	حساب الزكاة
		٢٣٩٦٠٨٠١١١١٢٤٥	حساب التبرعات
		٢٣٩٦٠٨٠١١١١٢٤٦٦	حساب الأوقاف
الإيميل: dawnyalmnzr@gmail.com		حساب الراجحي التشغيلية ٢٣٩٦٠٨٠١٩٩٢٠٩٩٣	

حساباتنا لدى
مصرف الراجحي
وبنك البلاد