

بسم الله الرحمن الرحيم

THE HASHEMITE KINGDOM
OF JORDAN
MINISTRY OF HEALTH



المملكة الاردنية الهاشمية
وزارة الصحة

مديرية ترخيص المهن و المؤسسات الصحية
نموذج طلب ترخيص مؤسسات صحية*

نوع الترخيص (نوع المؤسسة) -----

- ١- اسم الشركة / المؤسسة :
- ٢- الاسم التجاري :
- ٣- غايات الشركة / المؤسسة :
- ٤- اسم مالك المؤسسة :
- ٥- اسم الفني المسؤول :
- ٦- العنوان الكامل/المؤسسة :
- ٧- الهاتف الارضي :
- ٨- الهاتف الجوال :
- ٩- الفاكس :
- ١٠- صندوق البريد :
- ١١- البريد الالكتروني :
- ١٢- تاريخ تقديم الطلب :
- ١٣- اسم و توقيع مقدم الطلب :

*ترخيص مستشفيات ومختبرات طبية خاصة

*ترخيص مؤسسات صيدلانية ومراكز مهن صحية اخرى

* ترخيص عيادات ومراكز ومختبرات طب الأسنان

اعداد قسم الحاسوب / مديرية ترخيص المهن و المؤسسات الصحية