

	اسم المنشأة:		الجهة المالكة:		المحافظة :	
	رقم التليفون:		العنوان:			
	البريد الإلكتروني:					
	الموقع الرسمي:					
الدور			Scope of service (الخدمات المقدمة)			
اسم مدير المنشأة		اسم رباعي		رقم الهاتف		البريد الإلكتروني
مسئول الجودة						
مسئول السلامة والصحة المهنية						
مسئول مكافحة العدوى						

في حالة الإجابة بلا برجاء تنزيل نسخة من على موقع الهيئة www.gahar.gov.eg

(a) $\frac{1}{2}$ (b) $\frac{1}{3}$ (c) $\frac{1}{4}$ (d) $\frac{1}{5}$ (e) $\frac{1}{6}$

في حالة الإجابة بلا برضاء سريال الاداء من علي موقع الهيئة www.gahar.gov.eg

ففي حالة الإجابة بنعم برّجاء الوصف:

للتواصل

اشتراطات الترخيص :

[illegible][illegible]