



نموذج إضافة أصناف الرجيع



وزارة الصحة
Ministry of Health

الرياض	المنطقة
مستشفى البجادية العام	اسم الجهة
رجيع مستشفى البجادية	عنوان الملف
١٤٤٥/٣/٢٥ هـ	التاريخ



وزارة الصحة
Ministry of Health

رقم	اسم الصنف	العدد	الحالة	ملاحظات



وزارة الصحة
Ministry of Health

رقم	اسم الصنف	العدد	الحالة	ملاحظات



وزارة الصحة
Ministry of Health

ملاحظات	الحالة	العدد	اسم الصنف	رقم



وزارة الصحة
Ministry of Health

رقم	اسم الصنف	العدد	الحالة	ملاحظات



وزارة الصحة
Ministry of Health