



وزارة الصحة
Ministry of Health

نموذج إضافة أصناف الرجيع



وزارة الصحة
Ministry of Health

المنطقة	تبوك
اسم الجهة	مستشفى الولادة والاطفال
عنوان الملف	رجيع المستشفى (المرحلة الثانية)
التاريخ	4/10/2023



وزارة الصحة
Ministry of Health

ملاحظات	الحالة	العدد	اسم الصنف	رقم
وجود تقرير من الوكيل بعدم صيانتة حيث أن قيمة القطعة اعلى من نصف ثمن الجهاز	رجيع	1	INFUSION PUMP	1
			رقم (17405561)	



وزارة الصحة
Ministry of Health



وزارة الصحة
Ministry of Health