



بلاغ عن مفقودات

اليوم: التاريخ: / / ١٤ هـ الوقت:

(معلومات عن المبلغ)

مريض موظف طالب مرافق مراجع أخرى
نوع المفقودات: ممتلكات المستشفى ممتلكات شخصية

الاسم: رقم الهوية/الإقامة:

الجنسية: معلومات التواصل:

نوع المفقودات: أوصافها:

المنطقة التي فُقدت بها:

معلومات أخرى إن وُجدت:

التوقيع:

رقم الكاميرا:

المشرف المستلم: التوقيع:

المشرف المُسلّم: التوقيع:

Encl: المشفوعات: Date: التاريخ: Ref: الرقم:

ص.ب. ٨٠٢١٥ جدة ٢١٥٨٩
P.O.Box 80215, Jeddah 21589

٠١٢ ٦٤٠٨٢٢٢
☎ 012 6408222

٠١٢ ٦٤٠٣٩٧٥
☎ 012 6403975

hospital.kau.edu.sa

البريد الإلكتروني / E-mail
hospital@kau.edu.sa

@KauHospital