



دولة الكويت
وزارة الصحة
إدارة التراخيص الصحية

نموذج طلب ترخيص بفتح مستشفى أهلي

التاريخ: / /

1 إسم الشركة طالبة الترخيص ونوعها: _____

2 العنوان: _____

رقم الهاتف / _____ /
رقم الفاكس / _____ /
* إسم المخول بالتوقيع عن الشركة: _____

* نوع الترخيص المطلوب: _____
* إذا كان المستشفى تخصصي يحدد نوع التخصص: _____

المرفقات المطلوبة:

- 1- صورة من عقد التأسيس للشركة المسجل أمام كاتب العدل
- 2- صورة من ترخيص وزارة التجارة والصناعة

توقيع مقدم الطلب
