



الأوراق المطلوبة لترخيص عيادة أسنان بإدارة العلاج الحر  
بالمنطقة الطبية التابع لها العيادة

- ١) طلب ترخيص ( يتم كتابته بالادارة ) .
  - ٢) شهادة تسجيل العيادة بالنقابة العامة لأطباء الأسنان ( الورقية )
  - ٣) ما يثبت الايجار أو الملكية ( صورة عقد الايجار + ايصال النور ) .
  - ٤) رسم كروكي للعيادة موضح به أماكن الانتظار وغرفة الطبيب ( ترسم باليد )
  - ٥) صورة من ترخيص مزاوله المهنة وصورة من كارنيه النقابة
  - ٦) بيان التجهيزات الطبية بالعيادة علي ورقة بيضاء .
  - ٧) إقرار المدير الفني المسئول ( يتم كتابته بالادارة ) .
  - ٨) صورة من الشهادات العلمية أو أصل الشهادة المؤقتة أو بيان حالة وظيفة ( أصل ) .
  - ٩) روثته متموغة ملغاة .
  - ١٠) صورة البطاقة ( شخصية أو عائلية أو قومي )
  - ١١) التعاقد مع محرقة مصرح بها ( القصر العيني - الهلال الأحمر - أحمد ماهر المطرية - مستشفى الدعاء ( مصر الجديدة ) .
  - ١٢) حوالة بريدية بمبلغ ١٠٠ جنيه ( مائة جنيه ) باسم السيد الدكتور رئيس الادارة المركزية للشئون الوقائية بوزارة الصحة .
  - ١٣) موافقة جهة العمل عدا ( الأساتذة أو الاستشاريين ) .
  - ١٤) ٢ دوسيه بلاستيك + ظرف كبير .
- ملحوظة : جميع المستندات عليها دمغة فئة واحد جنيه علي كل مستند + ٣,٦ جنيه دمغة للصقها علي الترخيص . مع وافر التحية والاحترام ،،

السكرتير العام

أ . د . حسين الطناني