

THE HASHEMITE KINGDOM  
OF JORDAN  
MINISTRY OF HEALTH

باسم الله الرحمن الرحيم



المملكة الأردنية الهاشمية  
وزارة الصحة

مدينة صحة

الرباط

Ref. No. \_\_\_\_\_

الرقم

Date \_\_\_\_\_

التاريخ

الموافق

خطوفة مدير عام مستشفى البشير

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

أحيل اليكم لزيار مركز الكرامة للتأهيل النفسي لتتكرم بمعاينته وإجراء التكرم .

الاسم : \_\_\_\_\_

رقم الملف : \_\_\_\_\_

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته .

رئيس مركز الكرامة للتأهيل النفسي

هاتف : ( ) - فاكس : ( ) - بريد إلكتروني : ( )  
Tel: ( ) - P.O. Box: ( ) - Fax: ( ) - Telex: ( )  
رقم ٢٠٠٢/٨١١