

نموذج ترخيص مراكز طب الأسنان

: إسم المركز
 : إسم مالك المركز
 : عنوان المركز
 : تصنيف المركز
 : مدير المركز
 : مساحة المركز
 : الأطباء العاملين واختصاصاتهم: ١- د. ٠
 ٢- د. ٠
 ٣- د. ٠

الأجهزة والأدوات حسب الاختصاص :

البيان	العدد	مطابق	غير مطابق
عدد الأطباء العاملين مع عدد الأجهزة			
جهاز أسنان			
جهاز أشعة عادي			
جهاز أشعة بانو راما	-		
جهاز التعقيم (Auto Clave)			
جهاز شفط جراحي			
جهاز خلط حشوات فضه			
جهاز تصلب ضوئي			
جهاز برد الأسنان	-		
جهاز تقليح			
الأدوات حسب الاختصاص			

الخدمات العامة :

البيان	مطابق	غير مطابق
الإنارة	مطابق	
التهوية	مطابق	
نظام تزويد المياه	مطابق	
الصرف الصحي	مطابق	
المرافق الصحية	مطابق	
غرف الانتظار	مطابق	

ملاحظات وتوصيات اللجنة :

لا مانع من منحه الترخيص شريطة الالتزام بالمادتين (١٥ ، ١٦) من
نظام ترخيص عيادات ومراكز طب الاسنان رقم (١٠٠) لسنة ٢٠٠١ وتعديلاته.