



ترخيص منشأة صحية

LICENSE FOR MEDICAL INSTITUTION

Institution License No. : 1601 رقم ترخيص المنشأة :

Owner's Name	مؤسسة قطر	مالك المنشأة
Institution Name	بنك فيرجن للصحة	اسم المنشأة
Institution Type	مركز أبحاث	نوع المنشأة
Institution Address	العراقة/بني هاجر/الزغوة	عنوان المنشأة
License Validity	من : 2016/06/30 الى : 2017/06/30	الصلاحية
Issue Date	14/06/2016	تاريخ الاصدار

The process of the license renewal must be started at least two months before the expiry of the license.

يجب البدء في إجراءات تجديد الترخيص قبل انتهاء صلاحية الترخيص بشهرين على الأقل



مدير إدارة جودة الرعاية الصحية وسلامة المرضى بالمستشفى الكاثوليكية

005 Acting Director, Healthcare Quality and Patient Safety Department