



قائمة حساب

Cash Voucher

d_zero,reset.pbl

Date	11/09/2019	Company	I0072	GlobeMed Ltd.
Reference No.	14635679			
Received By	AHMEDAM			
Medical No.	661503	Act.No.	6230233	Financial Cat. I4848 Civil Aviation Labors Union(A)P1
Patient Name	FOUZEYAH ABDULRAHMAN ALI OTHMAN			

Attending Doctor	844	Marwa Fathalla
Resource	914	

Date	Charge Item	Qty.	Patient Part	Comp. Part	Commerical Dis.	Tax	Net
11/09/2019	ABDOMEN & PELVIS U.S.	1	7	63	0	0	7
11/09/2019	ABDOMEN -ERECT & SUPINE	1	5	45	0	0	5

Attending Doctor	844	Marwa Fathalla
-------------------------	-----	----------------

Date	Charge Item	Qty.	Patient Part	Comp. Part	Commerical Dis.	Tax	Net
11/09/2019	INJECTION WITH HOSPITAL OWN DRU	1	0.45	4.05	0	0	0.45
11/09/2019	INJECTION WITH HOSPITAL OWN DRU	1	0.675	6.075	0	0	0.675
11/09/2019	IV SOLUTION	1	0.8	7.2	0	0	0.8

Attending Doctor	844	Marwa Fathalla
Resource	914	

Date	Charge Item	Qty.	Patient Part	Comp. Part	Commerical Dis.	Tax	Net
11/09/2019	FOLLOW UP VISIT AFTER ONE MONTH	1	3	27	0	0	3
11/09/2019	COMPLETE BLOOD COUNT (CBC-)	1	1.6	14.4	0	0	1.6
11/09/2019	CRP ASSAY	1	1.9	17.1	0	0	1.9

عزيزي المراجع :

- * للطبيب المعالج الحق بإجراء الفحوصات الطبية والعلاج اللازم.
- * الزيارة المجانية للعيادات الخارجية مره واحده خلال ثلاثة أيام عند نفس الطبيب عدا الجمعة و العطلات الرسمية.
- * الزيارة المجانية في قسم الطوارئ العامه خلال اربع وعشرون ساعة فقط.
- * مكتب التقارير الطبية و المرضيات في خدمتكم يوميا من الساعة 7 صباحا حتى العاشرة مساءً ماعدا ايام الجمعة و العطلات الرسمية.

Dear Customer

- * The Treating physician has the right to conduct examination and necessary treatment.
- * Free follow up is within 3 days one time for the same doctor and same medical condition. Except for Friday and public holiday.
- * Free follow up in General causality within 24 hours.
- * Medical reports & sick leave office provides its service from 7:00 am to 10:00 pm, except Friday and public holidays.

إقرار وتعهد

أقر بعلمي المسبق واتعهد أنا الموقع أنه بتمام كامل المبلغ المدون أعلاه بهذا السند و المستحق لصالح شركة مستشفى السلام و ذلك مقابل الخدمات الطبية و العلاجية المقدمة لي و التي تشمل كذلك الصيدلية و المختبر و الأشعة ، وذلك في حالة تعذر تحصيلها من شركة التأمين لعدم شمول الخدمة المقدمة بوثيقة التأمين او زيادتها عن الحد الاقصى المقرر بالوثيقة

Undertaking

I, the undersigned was pre notified, commit myself, to pay the above mentioned amount, in this undertaking, for my treatment in outpatient clinics inclusive of all specialties - Radiology, Laboratory & pharmacy) and all other services availed in Al Salam Hospital Company, which are excluded or exceeds the insurance policy limit and is not paid by the insurance company.

Patient Name/ Guardian

????????/ ?? ???????

Patient Signature/ Guardian

توقيع المريض/من يوب عنه

Patient Signature / Guardian

????? ???????/ ?? ???????

Al Salam Hospital Co. (s.a.k..) closed

Authorized and Paid up Capital KD. 13,081 Million-C.R. No. 25390

TRUST

P.O. Box: 11023 Dasma

Kuwait 35151

Tel.: 1830003 - 22232000

Fax: 22540167

e-mail:humanresource@sih-kw.com

www.sih-kw.com

شركة مستشفى السلام (ش.م.ك) مقفلة

الرأس المال الاسمي و المدفوع 13,081 مليون دينار كويتي-رقم التسجيل التجاري 25390

ثقتكم امانه

ص:ب:11023 الدسمة

الكويت 35151

تلفون: 1830003 - 22232000

فاكس: 22540167



قائمة حساب

Cash Voucher

d_zero,reset.pbl

Date	11/09/2019	Company	I0072	GlobeMed Ltd.		
Reference No.	14635679					
Received By	AHMEDAM					
Medical No.	661503	Act.No.	6230233	Financial Cat.	I4848	Civil Aviation Labors Union(A)P1
Patient Name	FOUZEYAH ABDULRAHMAN ALI OTHMAN					

Attending Doctor	844	Marwa Fathalla
Resource	914	

Date	Charge Item	Qty.	Patient Part	Comp. Part	Commerical Dis.	Tax	Net
11/09/2019	URINE ROUTINE PARAMETERS & MICF	1	0.9	8.1	0	0	0.9
Total Price			21.325	191.925	0	0	21.325

عزيزي المراجع :

- * للطبيب المعالج الحق بإجراء الفحوصات الطبية والعلاج اللازم.
- * الزيارة المجانية للعيادات الخارجية مره واحده خلال ثلاثة أيام عند نفس الطبيب عدا الجمعة و العطلات الرسمية.
- * الزيارة المجانية في قسم الطوارئ العامه خلال اربع وعشرون ساعة فقط.
- * مكتب التقارير الطبية و المرضيات في خدمتكم يومياً من الساعة 7 صباحاً حتى العاشرة مساءً ماعدا ايام الجمعة و العطلات الرسمية.

Dear Customer

- * The Treating physician has the right to conduct examination and necessary treatment.
- * Free follow up is within 3 days one time for the same doctor and same medical condition. Except for Friday and public holiday.
- * Free follow up in General causality within 24 hours.
- * Medical reports & sick leave office provides its service from 7:00 am to 10:00 pm, except Friday and public holidays.

إقرار وتعهد

أقر بعلمي المسبق واتعهد أنا الموقع أدناه بمداد كامل المبلغ المدون أعلاه بهذا السند و المستحق لصالح شركة مستشفى السلام و ذلك مقابل الخدمات الطبية و العلاجية المقدمة لي و التي تشمل كذلك الصيدلية و المختبر و الأشعة ، وذلك في حالة تعذر تحصيلها من شركة التأمين لعدم شمول الخدمة المقدمة بوثيقة التأمين او زيادتها عن الحد الاقصى المقرر بالوثيقة

Undertaking

I, the undersigned was pre notified, commit myself, to pay the above mentioned amount, in this undertaking, for my treatment in outpatient clinics inclusive of all specialties - Radiology, Laboratory & pharmacy) and all other services availed in Al Salam Hospital Company, which are excluded or exceeds the insurance policy limit and is not paid by the insurance company.

Patient Name/ Guardian ??? ?????? / ?? ????? ???

Patient Signature/ Guardian توقيع المريض/من يوب عنه

Patient Signature / Guardian ?????? ?????? / ?? ????? ???