



نموذج متابعة تلف أدوات طب الأسنان

□ العاصمة □ حولي □ الفروانية □ الجهراء □ الاحمدي						المنطقة
						المركز
NO	Item Description	QTY	Clinic Number	Damage Date	Damage Description	Staff Name

ملاحظة : لمعرفة أنواع و مسميات الأدوات يرجى الإطلاع الموقع الإلكتروني <http://www.damoh.gov.kw/staff/202> وفي حال وجود أي استفسار يرجى الإتصال بمكتب تنسيق أدوات طب الأسنان 25627862 داخلي 123

منسق المنطقة :

التوقيع :