بسم الله الرحمن الرحيم

THE GENERAL UNION
OF DISABLED PALESTINIANS
NABLUS
TELFAX : 09-2384593
P.O.Box : 1805

نابلس
E-mail:un-dis-pal@hotmail.com/E-mail:un-dis-pal@yahoo.com

الإتحاد العام
للمعاقين الفلسطينيين
فرع نابلس
تلفاكس : ٠٩-٢٣٨٤٥٩٣
ص.ب ١٨٠٥

Date : .....
No. : .....

التاريخ : .....
الرقم : .....

حضرة السيد مدير صحة نابلس المحترم

الدكتور خالد قادري حفظة الله

تحية طيبة وبعد ،،،،

الموضوع : طلب تجديد نسبة الاعاقة

أحيل إليكم السيد ..... صاحب هوية رقم .....
وهو/ي احد اعضاء الاتحاد العام للمعاقين الفلسطينيين / نابلس ولديه/ا إعاقة .....
نرجو من سعادتكم عرضه/ا على اللجنة الطبية وتجديد نسبة الاعاقة لديه/ا ، علما ان رقم السجل ( ) والتي اجريت بتاريخ / / .

دمتم ذخرا وسندا للاشخاص ذوي الاعاقة

الاتحاد العام للمعاقين الفلسطينيين
محافظة نابلس / رئيس الاتحاد
علي احمد الحاج