

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:



جمعية هبة للصحة للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

جمعية هبة للصحة للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم : 1000593600

التقرير الختامي لمشروع:

العلاج الفيبري

مدعوم من مؤسسة الماجد الأهلية

محمد بن عبدالله بن إبراهيم الماجد رحمة الله

مؤسسة الماجد الأهلية

محمد بن عبدالله بن إبراهيم الماجد رحمة الله



0500697766 info@hiba.org.sa
0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ
hibaorgsa



SA8780000566608010941934



SA2210000045500001423004



SA0705000068205588150000

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:



جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم : 1000593600

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال	اسم الجهة
العلاج الخيري	اسم المشروع
المساهمة ودعم المرضى المحتاجين من النساء والأطفال في تكاليف العلاج الطبي والجراحي	فكرة المشروع
*المساهمة في تحقيق رغبة المحسنين في إيصال مساعداتهم للمرضى الفقراء و المحتاجين *المساهمة في الارتقاء بالوضع الصحي في المجتمع *المساهمة في خفض نسبة المرضى والوفيات والإعاقة من مرضى النساء والأطفال المحتاجين *المساهمة في تحقيق المسؤولية المجتمعية و الشراكات مع الجهات المعنية لتقديم خدمات علاجية و توعوية و وقائية لمجتمع المرأة و الطفل *المساهمة في تحقيق الاستقرار الصحي و النفسي والاجتماعي للمرضى من النساء والأطفال *تقليل قوائم انتظار المرضى في المستشفيات بالتعاقد مع القطاع الخاص	هدف المشروع
مؤسسة الماجد الأهلية	الجهة الداعمة
69,000 تم التحويل	المبلغ المدعوم
النساء و الأطفال	الفئة المستهدفة
180 يوم	مدة التنفيذ
جازان	مكان التنفيذ
تقديم الخدمات العلاجية والطبية 15 مستفيد	المخرجات
خطابات تعمد - فواتير - حوالات بنكية - تقارير طبية - هويات - قاعدة بيانات المستفيدين مفصلة تقرير الشراكة واثرها على المشروع	مؤشرات الانجاز

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:



جمعية هيبه للصحة للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

الجمهورية العربية السورية
جمعية هيبه للصحة للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم : 1000593600

بيان بمصرفونات المشروع (الختامي)

م	الاسم	رقم الجوال	اسم المستشفى	الحالة المرضية	المبلغ	مشاركة الجمعية	حالة المستفيد
1	امنه محمد احمد اكرم	0555182537	مستشفى جازان العام	ولادة قيصرية	4500	500	تم تقديم الخدمة
2	نبا نائف محمد العزي	0538558743	مستشفى العميس الطبي	ولادة قيصرية	5000	-	تم تقديم الخدمة
3	رهف محمد علي شوعي قصم	0596833260	مستشفى صبيا العام	تعاني من كسر بالفخذ الأيمن وتم اجراء جراحة رد وتثبيت بواسطة اسياخ معدنية	4500	3500	تم تقديم الخدمة
4	مروة لموم الثاني منصور وافي	0538065277	مستشفى جازان العام	ولادة طبيعية	2000	-	تم تقديم الخدمة
5	خالد محمد عبدة شعبان	0509604453	مستشفى الملك فهد المركزي	انقاذ عضو ادوية وفحوصات طبية	4500	500	تم تقديم الخدمة
6	نورة عبدالسلام محمد سعيد	0577814165	مستشفى جازان العام	ولادة قيصرية	4500	1300	تم تقديم الخدمة
7	وثام عبدالله زين هادي	0534865870	مستشفى ضمذ العام	ولادة قيصرية	4500	500	تم تقديم الخدمة
8	خديجة حسبو عبدالله محمد	0530113051	مستشفى احد المسارحة العام	ولادة طبيعية	3465	-	تم تقديم الخدمة
9	مريم عبده حافظ	0506172033	مستشفى صبيا العام	ولادة طبيعية	3000	-	تم تقديم الخدمة
10	غصون هباش إبراهيم	0507784802	مستشفى صبيا العام	ولادة قيصرية	4500	500	تم تقديم الخدمة
11	جبرة محمد علي خالدي	0551970819	مستشفى العميس الطبي	عملية جراحية لاستئصال المرارة	5000	-	تم تقديم الخدمة
12	زينب صطوف الحسن	0550347623	مستشفى العميس الطبي	ترقيع طبلة الاذن	4000	-	تم تقديم الخدمة

0500697766 info@hiba.org.sa
0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ
hibaorgsa



SA8780000566608010941934



SA2210000045500001423004



SA0705000068205588150000

الرقم:
التاريخ:
المرفقات:



جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم : 1000593600

تم تقديم الخدمة	-	2848	جلسات تخاطب و تنمية المهارات	المركز التخصصي للطب النفسي بجازان	0503530247	إيلاف فهد صبرم	13
تم تقديم الخدمة	1196	4500	جلسات تخاطب و تنمية المهارات	المركز التخصصي للطب النفسي بجازان	0537585950	فهد محمد محمد ابكر	14
تم تقديم الخدمة	-	4000	جلسات علاج طبيعي يدوي مكثف	مركز أساس الطبي للعلاج الطبيعي والتأهيل الطبي	0501117480	راكان عادل مشعوي شاجري	15
8,187				مصروفات تشغيل المشروع			
60,816				المجموع			

إحصائي إدارة المشاريع

بجمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

أ: عهود بنت عبدالله البشري

1072

الثلاثاء، 11 مارس 2025، 11 رمضان 1446 هـ

اعتماد معالجه المريضة آمنه مكرم

0



جمعية هبة للصحة للنساء والولادة والأطفال

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جمعية هبة للصحة للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي

ترخيص رقم : 1000593600

الموضوع/ خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

آمنه محمد احمد مكرم	اسم المريضة/ة
180038166	رقم ملف المريضة بالجمعية
35 سنة	العمر
2060421621	رقم الهوية
ولادة قيصرية	الحالة
اليمن	الجنسية
12284	التكلفة حسب التقرير الطبي

وفقمك الله

وبعد،،،

المكرم/ مدير مستشفى جازان العام

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: 14/08/1446 هـ الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على اجراء (عملة ولادة قيصرية) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: 11/03/2025م بدفع مبلغ (5000) ريال فقط.

عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافاتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعية هبة للصحة للنساء والولادة والأطفال

يحي بن علي احمد حليسي



وارد : 1670-46-007173

التاريخ : 1446/10/17

مرفقات : 0

0500697766 info@hiba.org.sa

0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

hibaorgsa



SA8780000566608010941934

SA2210000045500001423004

SA0705000068205588150000

SA0705000068205588150000

كشف الحساب



Click to Validate



19/03/1447

التاريخ الهجري :

11/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

شهادة ايبان - 566000010006080941934

الحساب:

5,000.00-

المبلغ :

حوالة فورية صادرة

تفاصيل :

566000010006080941934202509119000059

الرقم المرجعي :

91111092500406429/وزارة الصحة (ايراد/سداد علاج المريضة آمنه محمد أكرم

ملاحظات :

الفرع

نوع قناة الاتصال:

رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the App Store

GET IT ON Google Play

GET IT ON AppGallery



مصرف الراجحي
alrajhi bank



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

YouTube Twitter WhatsApp LinkedIn



سند استلام حوالة بنكية

م	اسم المريض	المبلغ المحول	تاريخ التحويل	الرقم المرجعي للحوالة
1	امنه محمد احمد مكرم	5000	11-09-2025	108212670
2	مروه للموم الثاني منصور	2000	11-09-2025	108210820
3	نوره عبدالسلام محمد سعيد	5800	22-09-2025	110398393

السادة جمعية هبة الصحة للنساء والولادة والأطفال المحترمين

نفيدكم باستلام حوالة بنكية بالمبالغ بالجدول أعلاه الى الحساب في البنك الأهلي رقم (٢٠١٥٨٦١٨٠٠٠١٠٩) ومسماه (وزارة الصحة إيرادات الضمان الصحي والعلاج باجر - مستشفى جازان العام وذلك نظير علاج عدد ٣ مريضى .

وتقبلوا تحياتنا،،،

امين صندوق إدارة متابعه وتنمية الإيرادات بمستشفى جازان العام

أ. علي بن محمد سلطان

٢٠٢٥/٩/١١ هـ



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية مقيمين
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

امنة محمد احمد مكرم
AMNAH MOHAMMED AHMED MUKARRAM

الرقم ٢٠٦٠٤٢١٦٢١ نسخة ٨
مكار الإصدار الخدمات الالكترونية
الإصدار ١٤١١/٠٧/٠١ الميلاد ١٤٤٥/٠٩/٢٣
الجنسية اليمن الدبابة الاسلام
رقم رب الأسرة ٢٤٦٦٨٧٤١٣٤
رب الأسرة محمد حسن علي مقبول
صلة القرابة زوجة

2060421621

تابع غير مصرح له بالعمل

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية مقيمين
RESIDENT IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

محمد حسن علي مقبول
MOHAMMED HASAN ALI MAQBOL

الرقم ٢٤٦٦٨٧٤١٣٤ نسخة ٢
مكار الإصدار جازان
الإصدار ١٩٨٥/٠١/٠١ الميلاد ١٤٤٠/٠٨/٠٩
الجنسية اليمن الدبابة الاسلام
صلة العمل محمد احمد يحي هيمي

2466874134





الجمهورية العربية السورية
جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

الموضوع/ خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

اسم المريضة/ة	مروة لموم الثاني منصور وافي
رقم ملف المريضة بالجمعية	١١٠٠٠٢٩٤٣٠
العمر	٣٠ سنة
رقم الهوية	٢٤٩٦٤٠٦٣٦٠
الحالة	ولادة طبيعية
الجنسية	مصر
التكلفة حسب التقرير الطبي	٣٨٠٠

وفقكم الله

وبعد،،،

المكرم/ مدير مستشفى جازان العام

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: ١٤٤٦/٠٧/٠٩ هـ الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على اجراء (ولادة طبيعية) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: ١٩ / ٠١ / ٢٠٢٥ م بدفع مبلغ (٢٠٠٠) ريال الفين آلاف ريال فقط. عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافاتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

يحي بن علي احمد حليسي



1670-47-001411 وارد

2025/08/21 1447/02/27



0500697766 info@hiba.org.sa

0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

hibaorgsa



SA8780000566608010941934

SA2210000045500001423004

SA0705000068205588150000



Click to Validate

كشف الحساب



التاريخ : 11/09/2025 التاريخ الهجري : 19/03/1447

التفاصيل

الحساب: 566000010006080941934 - شهادة ابيان
المبلغ : 2,000.00-
تفاصيل : حوالة فورية صادرة
الرقم المرجعي : 566000010006080941934202509119000061
ملاحظات : 91111092500410753/وزارة الصحة (ايراد/سداد علاج المريضة مروة لملوم الثاني وافي
نوع قناة الاتصال: الفرع
رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the
App Store



مصرف الراجحي
alrajhi bank

GET IT ON
Google Play

EXPLORE IT ON
AppGallery



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

YouTube Twitter WhatsApp LinkedIn



سند استلام حوالة بنكية

م	اسم المريض	المبلغ المحول	تاريخ التحويل	الرقم المرجعي للحوالة
1	امنه محمد احمد مكرم	5000	11-09-2025	108212670
2	مروه للموم الثاني منصور	2000	11-09-2025	108210820
3	نوره عبدالسلام محمد سعيد	5800	22-09-2025	110398393

السادة جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال المحترمين

نفيدكم باستلام حوالة بنكية بالمبالغ بالجدول أعلاه الى الحساب في البنك الأهلي رقم (٢٠١٥٨٦١٨٠٠٠١٠٩) ومسماه (وزارة الصحة إيرادات الضمان الصحي والعلاج باجر - مستشفى جازان العام وذلك نظير علاج عدد ٣ مريضى .

وتقبلوا تحياتنا،،

امين صندوق إدارة متابعه وتنمية الإيرادات بمستشفى جازان العام

أ. علي بن محمد سلطان

٢٠٢٥/٩/١١ هـ



1139

الخميس، 20 مارس 2025، 20 رمضان 1446 هـ

اعتماد معالجة المريضة نوره عبدالسلام محمد سعيد

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

تحت إشراف المركز الوطني للتنمية القطاع غير الربحي

ترخيص رقم : 1000593600

الموضوع/ خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

نوره عبدالسلام محمد سعيد	اسم المريضة/ة
٣٤٠٠٣٨٤٩٤	رقم ملف المريضة بالجمعية
٢٩ سنة	العمر
٤٨٤٧٧١٩٣١٩	رقم الهوية
عملية ولادة قيصرية	الحالة
السودان	الجنسية
٥٨٠٠ ريال	التكلفة حسب التقرير الطبي

وفقكم الله

وبعد،،،

المكرم/ مدير مستشفى جازان العام

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: ٢٦/٠٨/٢٠٢٤ هـ الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على اجراء (عملية ولادة قيصرية) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: ١٩/٠٣/٢٠٢٥ م بدفع مبلغ (٥,٨٠٠) ريال خمسة آلاف وثمانمائة ريال فقط.

عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافقاتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحققاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال


يحيى بن علي احمد حليسي



إرد : 1670-46-006856

تاريخ : 1446/10/08

برقيات : 0

0500697766 info@hiba.org.sa

0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

hibaorgsa



SA8780000566608010941934



SA2210000045500001423004



SA0705000068205588150000



Click to Validate

كشف الحساب



30/03/1447

التاريخ الهجري :

22/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

الحساب: 566000010006080941934 - شهادة ايبان

المبلغ: 5,800.00-

تفاصيل: حوالة فورية صادرة

الرقم المرجعي: 566000010006080941934202509229000077

ملاحظات: 9122092500495155/وزارة الصحة (ايراد/مقابل سداد علاج المستفيدة نورة عبدالسلام محمد سعيد

الفرع

نوع قناة الاتصال:

رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the App Store

GET IT ON Google Play

DOWNLOAD ON AppGallery



مصرف الراجحي
alrajhi bank



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

in



سند استلام حوالة بنكية

م	اسم المريض	المبلغ المحول	تاريخ التحويل	الرقم المرجعي للحوالة
1	امنه محمد احمد مكرم	5000	11-09-2025	108212670
2	مروه للموم الثاني منصور	2000	11-09-2025	108210820
3	نوره عبدالسلام محمد سعيد	5800	22-09-2025	110398393

السادة جمعية هبة الصحة للنساء والولادة والأطفال المحترمين

نفيدكم باستلام حوالة بنكية بالمبالغ بالجدول أعلاه الى الحساب في البنك الأهلي رقم (٢٠١٥٨٦١٨٠٠٠١٠٩) ومسماه (وزارة الصحة إيرادات الضمان الصحي والعلاج باجر - مستشفى جازان العام وذلك نظير علاج عدد ٣ مريضى .

وتقبلوا تحياتنا،،،

امين صندوق إدارة متابعه وتنمية الإيرادات بمستشفى جازان العام

أ. علي بن محمد سلطان

٢٠٢٥/٩/١١ هـ





هوية زائر

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

نوره عبدالسلام محمد سعيد
NORA ABDOALSALM MOHAMED SAEED

رقم الهوية: ٤٨٤٧٧١٩٣١٩
مكان الإصدار: الخدمات الإلكترونية
تاريخ الإصدار: ٢٠/٠٣/٢٠٢٣
الجنسية: السودان
غرض الزيارة: زيارة عائلية

ID Number: 4847719319
Place of Issue: e-Services
Date of Issue: 20/03/2023
Nationality: Sudan

يجب التحقق
من الرمز السريع
قبل اعتماد
التعامل مع الهوية

0500697766 info@hiba.org.sa
0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحصاء الأعمال حي الشاطئ
hibaorgea

SA8780000566608010941934
SA2210000045500001423004
SA0705000068205388150000

1123

الخميس، 20 مارس 2025، 20 رمضان 1446 هـ
اعتماد معالجه المريضة نبأ نايف محمد العزي

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

الملك عبدالعزيز آل سعود

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي

ترخيص رقم : 1000593600

الموضوع / خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

اسم المريضة/ة	نبأ نايف محمد العزي
رقم ملف المريضة بالجمعية	100034751
العمر	26 سنة
رقم الهوية	4824695201
الحالة	عملية ولادة قيصرية
الجنسية	اليمن
التكلفة حسب التقرير الطبي	10267 ريال

وفقكم الله

وبعد،،،

المكرم/ مدير مستشفى العميس الطبي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: 2025/01/15 الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على اجراء (عملية ولادة قيصرية) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: 2025/01/15م بدفع مبلغ (5000) ريال خمسة آلاف ريال فقط.

عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافاتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

يحي بن علي احمد حليسي



0500697766 info@hiba.org.sa

0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

hibaorgsa

SA8780000566608010941934

SA2210000045500001423004

SA0705000068205588150000

فاتورة ضريبية مبسطة

Hospital VAT No : 310471058800003

رقم ضريبه القيمه المضافه للمستشفى

Com Reg Num : 5900014830

رقم السجل التجاري

OPD INVOICE

فاتورة مريض عيادات الخارج Credit أجل

Invoice No. CRD2530281

رقم الفاتوره

Mr. No. 501148

رقم الملف

Pat Name NABAA NAIF AL EZI

اسم المريض

Gender FEMALE

الجنس

Nationality Yemeni

الجنسية

Specialty OB/GYNE DEPT

التخصص

Receipt Date/Time 19-01-2025 00:00

تاريخ ووقت الايصال

Episode No 3

رقم الزياره

.ba Health Charity For Women, O HIBA HEALTH CHARITY

HIBA HEALTH CHARITY

INS-HHC-001

Company Group

اسم العميل

Company

البوليصه

Visit From 19-01-2025

تاريخ الزياره من

To Date 20-01-2025

الي تاريخ

Address

عنوان العميل

Company VAT No

رقم ضريبه القيمه المضافه للعميل

Physician NAWAL AHMED ALQADASI

الطبيب

Clinic

العياده

Dr. Nawal Al Qudsi OB/GYN

Code/SFDA Code رمز الخدمة	Service Description وصف الخدمة	Qty الكميه	Unit Price. سعر الوحدة	Disc. خصم	Ded. اقتطاع	Net Payable صافي المستحق	VAT Payable. ضريبه المبلغ المستحق	Total Payable اجمالي المستحق
7.14	L.S.C.S. (REPEATED)	1	15000.00	0.00	10652.17	4347.83	652.17	5000.00

Posted By U1915
كود الموظف

Printed By U1915
طباعة

Total
الاجمالي

10652.17

4347.83

652.17

5000.00

All Prices in Saudi Riyals

جميع الأسعار بالريال السعودي



Click to Validate

كشف الحساب



15/03/1447

التاريخ الهجري :

07/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

الحساب: 566000010006080941934 - شهادة ايبان

المبلغ: 5,000.00-

تفاصيل: حوالة فورية صادرة

الرقم المرجعي: 566000010006080941934202509079000061

ملاحظات: 9107092500317329/مستشفى العميس الطبي/اسداد علاج المريضة نياً نائف العزي

الفرع

نوع قناة الاتصال:

رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the App Store



مصرف الراجحي
alrajhi bank

GET IT ON
Google Play

Download on the
AppGallery



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

YouTube Twitter Instagram LinkedIn

مستشفى المعميش بجازان AL EMEIS HOSPITAL

جازان - الشارع العام - ص.ب : (٨٦٨) - تليفون : ٠١٧/٣١٧٦٦٦٦ - فاكس : ٠١٧/٣٢٢٤٧٠٩
Jazan - main street : P-o-Box: (868) - Tel: 017/3176666 - Fax: 017/3224709

Date ٧ / ٩ / 20٢٥

التاريخ / / ١٤

سند قبض

هـ ريال

0647

المبلغ بالأرقام = ٥٠٠٠٠

المحترم

استلمنا من المكرم / حبيبة هسيبة

فقط لاغير

فهما ٥٠٠٠٠ ريال عي

مبلغ وقدره

علاج المصطفين بناتنا كنف

وذلك مقابل

المدير

المحاسب

توقيع المستلم

هوله

1143

العدد، 23 مارس 2025، 23 رمضان 1446 هـ

اعتماد معالجه المريض خالد محمد عبده شعبان

0



جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

الملك عبدالعزيز آل سعود

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي

ترخيص رقم: 1000593600

الموضوع/ خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

اسم المريضة/ة	خالد محمد عبده شعبان
رقم ملف المريضة بالجمعية	٧٤٠٠٤٨١٥٠
العمر	٩ سنة
رقم الهوية	١٠٥٢٦٦٦٨
الحالة	إنقاذ عضو (أدوية وفحوصات طبية)
الجنسية	اليمن
التكلفة حسب التقرير الطبي	١٠,٠٠٠ ريال

وفقكم الله

وبعد،،،

المكرم/ مدير مستشفى الملك فهد المركزي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: ٢٠٢٥/٠٢/١٠م الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على إجراء (إنقاذ عضو) (أدوية وفحوصات طبية)) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: ٢٠٢٥/٠٣/١٩م بدفع مبلغ (٥٠٠٠) ريال خمسة آلاف فقط.

عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافاتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحققاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

يحي بن علي احمد حليسي

يحي بن علي احمد حليسي



0500697766 info@hiba.org.sa

0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

hibaorgsa



SA8780000566608010941934

SNB الأهلي SA221000004550001423004



SA0705000068205588150000



Hospital Invoice

list of medical services for patient

رقم الملف الطبي	1443016836
التسم	MRN
رقم الغرفة	Depart
تاريخ الخروج	ROOM NO
	Discharge Date

مستشفى الملك فهد المركزي - جازان
King Fahd Central Hospital - Jazan -
إدارة تنمية الإيرادات - الخدمات الصحية بمقابل
Owen resources management

فاتورة خدمات طبية

قائمة بالخدمات الطبية للمريض

اسم المريض	خلاد محمد عبده شعمان
العمر	
التخصص	
تاريخ الدخول	

Name of performer اسم مقدم الخدمة	Total Price المسعر الاجمالي	Unit Price المسعر الوحدوي	Service الخدمة	OT الكمية	Date التاريخ	Code الكود
	5,800.00 SAR	200.00 SAR	GENERAL EXAMINATION / CONSULTANT	29		140108
	3,264.00 SAR	192.00 SAR	P3 (RENAL) BUN, CREATININE ,ALBUMIN, CALCIUM,PHOSPHOROUS ,MAGNESIUM, URIC	17		230949
	960.00 SAR	80.00 SAR	PARVO - IGG	12		230958
	0.00 SAR	0.00 SAR				
	0.00 SAR	0.00 SAR				
	0.00 SAR	0.00 SAR				

المحاسب ادارة تنمية الايرادات
محمد بن يحيى معنبي

المدفوع
5000

تحديث بتاريخ
14/04/2025

كمية الخدمات المقدمة
10,024.00 SAR

اجملي سعر الخدمات المقدمة
TOTAL



Jazan Health Cluster



Click to Validate

كشف الحساب



مصرف الراجحي
alrajhi bank

30/03/1447

التاريخ الهجري :

22/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

الحساب: 566000010006080941934 - شهادة ايبان

المبلغ: 5,000.00-

تفاصيل: حوالة فورية صادرة

الرقم المرجعي: 566000010006080941934202509229000074

ملاحظات: 9122092500487442/وزارة الصحة (ايراد/مقابل سداد علاج المستفيد خالد محمد عبده شعبان

الفرع

نوع قناة الاتصال:

رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the
App Store

GET IT ON
Google Play

EXPLORE IT ON
AppGallery



مصرف الراجحي
alrajhi bank



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

Twitter Facebook Instagram LinkedIn

			صورة التقرير الطبي
مستعصي	نوع المرض	جميع الأمراض النسائية والأطفال (الكبد , الكلى , المناظير , العيون , غيرها)	المرض
10,000	تكلفة العلاج	متوقف	نوع العلاج
		ادوية و فحوصات الطبية	ملاحظات



KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

محمد عبده شعبان علي
MOHAMMED ABDU SHABAAN ALI

الرقم ٢٠٥٥٣٨٢٩٩٤ نسخة ١٤
مكار الإصدار الخدمات الالكترونية
الإصدار ١٤٤٤/١١/٢٩ الميلاد ١٣٩٩/٠٢/٠٨
الجنسية اليمن سائق شاحنة صغيرة
الدبابة الاسلام صاحب العمل مؤسسة ميدان المساحات للمقاولات



2055382994



1241

الطبعة: 06 مايو 2025، 08 ذو القعدة 1446 هـ

اعتماد معالمة المريضة رهن محمد علي شوعى قسم

0



الجمهورية العربية السورية
جمعيّة هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

تحت إشراف المركز الوطني للتنمية القطاع غير الربحي

ترخيص رقم: 1000593600

١١٨٦١٥٤

الموضوع / خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

اسم المريضة/ة	رهن محمد علي شوعى قسم
رقم ملف المريضة بالجمعية	٩٨٠٠٥٤٤٧٦
العمر	١٠ سنة
رقم الهوية	٠٧٣٥٨٢٥٢
الحالة	عملية رد وتثبيت بواسطة اسياخ معدنية لكسر بالفخذ الأيمن
الجنسية	اليمن
التكلفة حسب التقرير الطبي	٩٠٠٠

وفقكم الله

وبعد،،،

المكرم/ مدير مستشفى صيبيا العام

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: ١٤٤٦/١٠/٢٦ هـ الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على إجراء (عملية رد وتثبيت بواسطة اسياخ معدنية لكسر بالفخذ الأيمن) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: ٢٠٢٥/٠٥/٠١ م بدفع مبلغ (٨٠٠٠) ريال ثمانية آلاف ريال فقط.

عليه اعتمادوا معالجة المريضة/ة وموافقاتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعيّة هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

يحيى بن علي احمد حليسي



الضمان
الولادة للأطفال
جمعيّة هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

0500697766 info@hiba.org.sa

0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

hibaorgsa



SA8780000566608010941934

SA2210000045500001423004



SA0705000068205588150000

كشف الحساب



Click to Validate

مصرف الراجحي
alrajhi bank



30/03/1447

التاريخ الهجري :

22/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

شهادة ايبان - 566000010006080941934

الحساب:

8,000.00-

المبلغ :

حوالة فورية صادرة

تفاصيل :

566000010006080941934202509229000072

الرقم المرجعي :

9/122092500482871/وزارة الصحة (ايراد/مقابل سداد علاج المستفيدة رهن محمد علي شوعي قصم

ملاحظات :

الفرع

نوع قناة الاتصال:

رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the
App Store

get it on
Google Play

Download on the
AppGallery



مصرف الراجحي
alrajhi bank



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

YouTube Twitter WhatsApp LinkedIn

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية زائر

VISITOR'S IDENTITY

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

فاطمة عني ابراهيم طارق

هوية



الرقم ٤١٤٧٠٤٦١٩٩

مركز الإصدار جازان

الانتهاء ١٤٣٨/٠٣/٢٣ الميلاد

الجنسية

الديانة الاسلام

المهنة

صاحب العمل محمد عبدالله



4147046199

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

مملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
هوية
RESIDENT IDENTITY

الجمهورية العربية السورية
وزارة الداخلية

MOHAMMED ALI SHOEI QSM

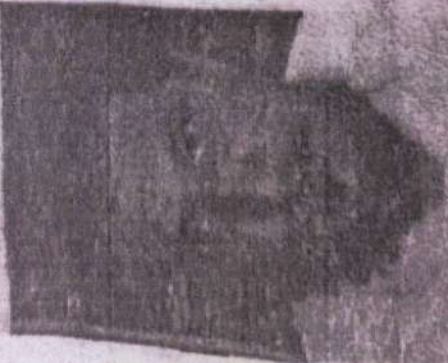
الرقم ٢٤٥٤٣٦٠٥٩١ نسخة ٢
مكان الإصدار الخدمات الالكترونية
الإصدار ١٩٧٠/١٠/١٨ الميلاد ١٤٤٤/٠٦/١٣

المهنة طباطخ منزلي

الجنسية اليمن

صاحب العمل احمد اليراهيم مكي صالح

الحيانة الاسلام



2454360591

1180

التنسيق: 14 أبريل 2025، 16 شوال 1446 هـ
اعتماد معالج المريضة دديجة حسبو عبدالله على

جمعيّة هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

الموضوع/ خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

اسم المريضة/ة	خديجة حسبو عبدالله محمد علي
رقم ملف المريضة بالجمعية	740053653
العمر	24 سنة
رقم الهوية	4674123932
الحالة	ولادة طبيعية
الجنسية	السودان
التكلفة حسب التقرير الطبي	3465

وفقكم الله

وبعد،،

المكرم/ مدير مستشفى أحد المساحة العام

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: 1446/10/12 هـ الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على إجراء (ولادة طبيعية) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: 10 / 04 / 2025م بدفع مبلغ (3465) ريال ثلاثة آلاف وأربعمائة وخمسة وستون ريال فقط.

عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافقتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعيّة هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال


يحي بن علي احمد حليسي



لقد
الموارد بذاتية



0500697766 info@hiba.org.sa

0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

hibaorgsa



SA8780000566608010941934

SNB الأهلي SA2210000045500001423004

صرف الإنماء SA0705000068205588150000



فاتورة مريض

اسم المستشفى	احد المسارحة العام	اسم الطبيب	د . طارق محمد
اسم المريض	خديجة حسبو عبدالله محمد علي	رقم الجوال	0509045251
رقم الملف الطبي	١٦٩٨١٣٩	القسم	الولادة

CODE	SERVICE DESCRIPTION	QIT	GROSS	DED	NET PAYABLE
	ولادة طبيعية	١	٣٤٦٥	----	٣٤٦٥
	الاجمالي / ٣٤٦٥ ريال		٣٤٦٥	---	٣٤٦٥

فني متابعة المرضى

هادي مجدي

مدير الموارد الذاتية بالمستشفى

محسن عمر هويدي

مدير مستشفى أحد المسارحة العام

أ/ عبدالرحمن علي ال قحل





Click to Validate

كشف الحساب



26/03/1447

التاريخ الهجري :

18/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

566000010006080941934 - شهادة ايبان

الحساب :

3,465.00-

المبلغ :

حوالة فورية صادرة

تفاصيل :

566000010006080941934202509189000044

الرقم المرجعي :

566000010006080941934202509189000044 (ايراد/مقابل سداد علاج المستفيدة خديجة حسبو عبدالله محمد علي

ملاحظات :

الفرع

نوع قناة الاتصال:

رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the App Store



GET IT ON Google Play

EXPLORE IT ON AppGallery



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

in



Visa No.

6118755876

رقم التأشيرة

Valid From

05/05/2024

صالحة اعتباراً من

Valid Until

05/05/2025

صالحة لغاية

Duration of Stay

90 يوم Days

مدة الإقامة

مكان الإصدار: سفارة السعودية في أسمرا - Saudi Mission in Asmara

عدد مرات الدخول

عدة سفرات - Multiple

Entry Type

نوع التأشيرة

زيارة عائلية - Family Visit

Visa Type

الاسم

خديجة صنبو عبدالله محمد علي

Name

الجنسية

السودان - Sudan

Nationality

تاريخ الميلاد

29/08/2001

Birth Date

رقم الجواز

P11156089

Passport No.

الرسوم

80\$

Visa Fees

رقم الطلب

Application No.

E767649462

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية

RESIDENT IDENTITY

عليه حنف الله الطيب مضمون

SALEEM KHALFALLA ELTAYEB MUDAWI

رقم ٢٣٨٣٥١٢٨٠٩ نسخة ع

مكار الاصدار الخدمات الالكترونية

الانتهاء ١٤٤٢/١٢/١٧ الميلاد ١٤٠١/٠١/١٩٨٦

المهنة سائق خاخر

المستقيمة السودان الدبياله الاسلام

عنا العمل عبدالله زيد زايد المعطيري



2383512809

1190

الثلاثاء، 15 أبريل 2025، 17 شوال 1446 هـ

إتمام معالجته المريضة مريم عبدالحافظ عبدالله الحامدي

0



جمعيّة هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم : 1000593600

الموضوع / خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

اسم المريضة/ة	مريم عبدالحافظ عبدالله الحامدي
رقم ملف المريضة بالجمعية	٨٧٠٠٤٢٨٥١
العمر	٣٢ سنة
رقم الهوية	٤٦٨٧٠٣٩٤١٤
الحالة	ولادة طبيعية
الجنسية	اليمن
التكلفة حسب التقرير الطبي	٣٨٠٠ ريال

وفقمك الله

وبعد،،،

المكرم/ مدير مستشفى صيبيا العام

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: ٢٥/٠٨/١٤٤٦ هـ الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على اجراء (ولادة طبيعية) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: ١٥/٠٤/٢٠٢٥م بدفع مبلغ (٣٠٠٠) ريال ثلاثة آلاف ريال فقط. عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافاتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعيّة هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

يحي بن علي احمد حليسي



0500697766 info@hiba.org.sa

0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

hibaorgsa



SA8780000566608010941934



SA2210000045500001423004



SA0705000068205588150000



Click to Validate

كشف الحساب



19/03/1447

التاريخ الهجري :

11/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

الحساب: 566000010006080941934 - شهادة ايبان

المبلغ: 8,000.00-

تفاصيل: حوالة فورية صادرة

الرقم المرجعي: 566000010006080941934202509119000063

ملاحظات: 91111092500415333/وزارة الصحة (ايراد/سداد علاج المرضى- مريم عبدالحافظ الحامدي وغصون هباش محمد

الفرع

نوع قناة الاتصال:

رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



App Store



Google Play



AppGallery



مصرف الراجحي
alrajhi bank



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

Twitter Facebook LinkedIn

19 ربيع الأول 1447 هـ
11 سبتمبر 2025

KSA VISA

المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA

رقم الترخيص: 6112466092
تاريخ البدء من: 20/02/2024
تاريخ الانتهاء: 19/02/2025
مدة الإقامة: Days 90 (90)

مكان الإصدار: عرض
عدد مرات الدخول: 1

الغرض من الزيارة: الزيارة دفاع على عمده العسكري

نوع التأشيرة: Multiple - سفارات - عدة
نوع التأشيرة: Family Visit - زيارة عائلية

الاسم: مريم عبدالخالق عبدالله الحمادي

الجنسية: الجمهورية اليمنية - Yemen

تاريخ الميلاد: 05/05/1993

رقم جواز السفر: 13156162

رسوم: 805

رقم الطلب: E761381803

Application No. E761381803





مستشفى صبيا العام

رقم الخطاب	تاريخه	اسم المريض / المريضة	المبلغ المستحق عليه
-	-	غصون هباش ابراهيم	5000
الإجمالي /		خمسة الف ريال	5000

المحترم

سعادة رئيس مجلس إدارة لجمعية هبة الصحية

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد

مرفق لكم أصول خطاباتكم المبنية أعلاه مع كل المستندات المطلوبة بشأن علاج عدد من المرضى حسب التكاليف المبنية إمام كل منهم بمبلغ إجمالي (خمسة الف) ريال علما بان اصل التعميد مفقود ونامل استخراج بديل لذا نأمل سرعه تسديد المبالغ وشاكرين حسن تعاونكم

ولكم أطيب تحياتي..

مدير مستشفى محافظة صبيا العام

عبدالمعطي
أ / سعيد بن سالم المالكي

تجمع جازان الصحي
Jazan Health Cluster

كشف الحساب



Click to Validate

19/03/1447

التاريخ الهجري :

11/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

الحساب: 566000010006080941934 - شهادة ايبان

المبلغ: 8,000.00-

تفاصيل: حوالة فورية صادرة

الرقم المرجعي: 566000010006080941934202509119000063

ملاحظات: 9111092500415333/وزارة الصحة (ايزاد/سداد علاج المرضى- مريم عبدالحافظ الحامدي وغصون هباش محمد

الفرع

نوع قناة الاتصال:

رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the App Store

GET IT ON Google Play

ANDROID APP ON Google Play



مصرف الراجحي
alrajhi bank



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

YouTube Twitter Instagram LinkedIn

الهوية الوطنية

رقم النسخة ٤

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية



محمد بن حسن بن هادي مخضرمي جعفري

JAAFARI, MOHAMMED HASSAN H

ID Number: 1091419307 ١٠٩١٤١٩٣٠٧ رقم الهوية

Date of Birth: 17/08/1992 ١٤١٣/٠٢/١٩ تاريخ الميلاد

Expiry Date: 24/02/2034 ١٤٥٥/١٢/٠٥ تاريخ الانتهاء

صبياء مكان الميلاد



يجب التحقق
من الرمز السريع
قبل اعتماد
التعامل مع الهوية

1280

الربيع، 14 مايو 2025، 16 ذو القعدة 1446 هـ
اعتماد معالجة المريضة جبره محمد علي خالدي

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Childrenتحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم: 1000593600

الموضوع/ خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

جبره محمد علي خالدي	اسم المريضة/ة
٦٢٠٠٦٠٨١٣	رقم ملف المريضة بالجمعية
٥٨ سنة	العمر
٤١٥٥٨٧٦٢١٤	رقم الهوية
عملية استئصال المرارة بالمنظار	الحالة
اليمن	الجنسية
١٨٣٧٧	التكلفة حسب التقرير الطبي

وفقكم الله

وبعد،،،

المكرم/ مدير مستشفى العميس الطبي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

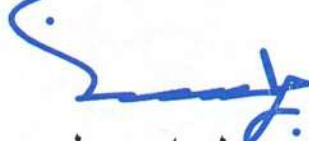
إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: ٢٠٢٥/٠٤/٣٠م، الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على اجراء (عملية استئصال المرارة بالمنظار) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: ٢٠٢٥/٠٥/١١م بدفع مبلغ (٥٠٠٠) ريال خمسة آلاف ريال فقط.

عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافاتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال


يحيى بن علي احمد حليسي



0500697766 info@hiba.org.sa

0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحسان للأعمال حي الشاطئ

hibaorgsa



SA8780000566608010941934

SNB الأهلي SA2210000045500001423004

SA0705000068205588150000

AT Register No: 310471058800003

STATUS OF INVOICES DETAILS

CREDIT

/No. : 511468	Badge #	D/Name : HEGAB / GENERAL SURGERY DEPT
/Name : GABRAH MOHAMMED ALI KHALDI		Nationality: Yemeni
p/Name: Hiba Health Charity For Women, Obstetrics And Children		ID # 4155876214
/Name : INS-HHC-001-HIBA HEALTH CHARITY		ROOM : 369-1
		BILL : 504557/3
		ADM : 17-05-2025 17:05
		DCH : 19-05-2025 19:09
		LOS : 2

Deposits On Cash : 2377.00

EP	SER NO	DESCRIPTION	DATE	QTY	PRICE	GROSS	DISC	NET	VAT	TOTAL
R	4.16	CHOLECYCTECTOMY (LAPAROSCOPIC)	17-05-2025 17:05	1	15000.00	4347.83	0.00	4347.83	652.17	5000.00
TOTAL ==>						4347.83	0.00	4347.83	652.17	5000.00

SUMMARY :-

Description	CR/DR
DR OPERATIONS/PROCEDURES	4,347.83
TOTAL BILL	4,347.83
TOTAL DEDUCTIBLE	10,652.17
TOTAL NET	4,347.83
TOTAL VAT	652.17
TOTAL inc VAT	5,000.00
RECEIPTS & DEPOSITS	0.00
REFUND	0.00
NET BALANCE TO BE PAID	5,000.00

BILL AGREEMENT
HIBA HEALTH CHARITY INPATIENT





Click to Validate

كشف الحساب



مصرف الراجحي
alrajhi bank

15/03/1447

التاريخ الهجري :

07/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

الحساب: 566000010006080941934 - شهادة ايبان

المبلغ : 5,000.00-

تفاصيل : حوالة فورية صادرة

الرقم المرجعي : 566000010006080941934202509079000063

ملاحظات : 9107092500326344/مستشفى العميس الطبي/سداد علاج المريضة جيرة محمد علي الخالدي

الفرع

نوع قناة الاتصال:

رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the
App Store



مصرف الراجحي
alrajhi bank

GET IT ON
Google Play

ANDROID APP ON
AppGallery



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

YouTube Twitter Instagram LinkedIn

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

هوية زائر
VISITOR'S IDENTITY

محمد بن عبد العزيز آل سعود
الملك

الاسم

خيرة محمد علي خالدي

الرقم ٤١٥٥٨٧٦٣١٤

مكة المكرمة حجاز

التاريخ ١٤٤٦/١١/١٣

الجنس

الجنس الاسلام

الجنسية اليمن

صاحب العمل



٤١٥٥٨٧٦٣١٤

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

شهادة هوية
RESIDENT IDENTITY

محمد علي حسين هادي

MOHAMMED ALI HUSSAIN HADI

الرقم ٢٠٢٦٨٧٤٥٤١ نسخة ٥

مكار الاصدار جازان

الانتهاء ١٤٤٢/٠٤/١٧ الميلاد ١٩٥٨/٠١/٠١

المهنة عامل زراعي

الديانة الاسلام

الجنسية اليمن

ساحب العمز مزرعة احمد يحيى حناز مهدي



2026874541

مستشفى العميميس بجازان AL EMEIS HOSPITAL

جازان - الشارع العام - ص.ب : (٨٦٨) - تليفون : ٠١٧/٣١٧٦٦٦٦ - فاكس : ٠١٧/٣٢٢٤٧٠٩
Jazan - main street : P-o-Box: (868) - Tel: 017/3176666 - Fax: 017/3224709

Date ١٩/٩/20٢٥

التاريخ / / ١٤

سند قبض

ريال

٦649

المبلغ بالأرقام ٥٥٠٠-٠٠٠ هـ

حبيب هبة

المحترم استلمنا من المكرم /

٥٥٠٠ ريال

فقط لاغير

مبلغ وقدره

وهو مبلغ علاوة المرضية بغير حد

وذلك مقابل

المدير

المحاسب

توقيع المستلم

صولة



الموضوع/ خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

اسم المريضة/ة	زينب صطوف الحسن
رقم ملف المريضة بالجمعية	٨٠٠٠٦٢٤٨٠
العمر	٤٩ سنة
رقم الهوية	٣٩٠٨٠٥٢٥٨٣
الحالة	جراحة ترقيع طبلة الاذن اليمنى
الجنسية	سوريا
التكلفة حسب التقرير الطبي	١٨٩٧٥

وفقكم الله

وبعد،،،

المكرم/ مدير مستشفى العميس الطبي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: ٢٠٢٥/٠٥/١٢م، الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على إجراء (جراحة ترقيع طبلة الاذن اليمنى) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: ٢٠٢٥/٠٥ /١٣ معمل بدفع مبلغ (٤٠٠٠) ريال أربعة ألف ريال فقط.

عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافاتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

يحي بن علي احمد حليسي



AT Register No: 310471058800003

STATUS OF INVOICES DETAILS
CREDIT

No. : 461503 **Badge #**
Name : Zainab SATTOUF AL HASSAN
ip/Name: Hiba Health Charity For Women, Obstetrics And Children
Name : INS-HHC-001-HIBA HEALTH CHARITY

D/Name : KHURAYZI / ENT DEPT
Nationality: Syrian **ID #** 3908052859
ROOM : 314-1 **ADM** : 28-05-2025 09:44
BILL : 446597/8 **DCH** : 29-05-2025 17:28
LOS : 1

Deposits On Cash : 3000.00

EP	SER NO	DESCRIPTION	DATE	QTY	PRICE	GROSS	DISC	NET	VAT	TOTAL
R	9.18	TYMPANOPLASTY	28-05-2025 09:44	1	15000.00	3478.26	0.00	3478.26	521.74	4000.00
TOTAL ==>						3478.26	0.00	3478.26	521.74	4000.00

SUMMARY :-

Description	CR/DR
DR OPERATIONS/PROCEDURES	3,478.26
TOTAL BILL	3,478.26
TOTAL DEDUCTIBLE	11,521.74
TOTAL NET	3,478.26
TOTAL VAT	521.74
TOTAL inc VAT	4,000.00
RECEIPTS & DEPOSITS	0.00
REFUND	0.00
NET BALANCE TO BE PAID	4,000.00

BILL AGREEMENT
HIBA HEALTH CHARITY INPATIENT



كشف الحساب



Click to Validate

15/03/1447

التاريخ الهجري :

07/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

الحساب:

566000010006080941934 - شهادة ايبان

المبلغ :

4,000.00-

تفاصيل :

حوالة فورية صادرة

الرقم المرجعي :

566000010006080941934202509079000065

ملاحظات :

9/107092500328196/مستشفى العميس الطبي/سداد علاج المريضة زينب صطوف الحسن

نوع قناة الاتصال:

الفرع

رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the App Store



مصرف الراجحي
alrajhi bank

GET IT ON
Google Play

EXPERIENCE IT ON
AppGallery



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

YouTube Twitter Instagram LinkedIn

هوية زائر

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية



وزارة الداخلية

زينب صطوف - الحسن
ZINAB SATOUF - ALHASAN

٣٩٠٨٠٥٢٨٥٩

الخدمات الالكترونية

٢٠١٣/١٢/٢٦

٢٠٢٥/٠٥/٠٨

١٩٧٦/٠٦/١٢

سوريا

زيارة عائلية

رقم الهوية:

مكان الإصدار:

تاريخ الإصدار:

تاريخ الإنتهاء:

تاريخ الميلاد:

الجنسية:

الغرض من الزيارة:

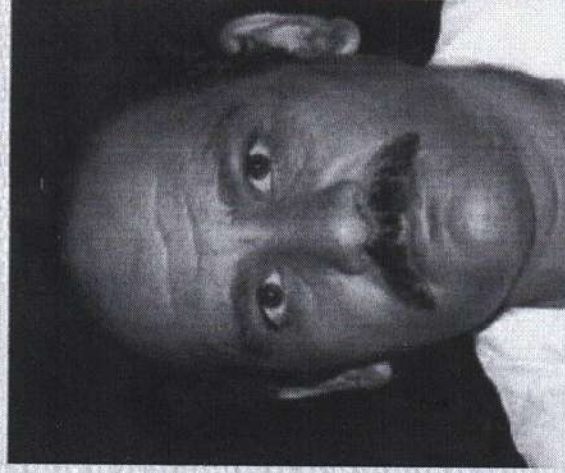
فصيلة الدم:

هوية مقيم

رقم النسبة ١٣

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية



احمد هزاع - الاحمد

AHMAD HAZAA - ALAHMAD

٢٠٢٦/٠٣/١٠

تاريخ الانتهاء:

٢٢٨١٢٢٧٣٥١

رقم الهوية:

سوريا

مكان الميلاد:

١٩٧٤/٠٦/١٠

تاريخ الميلاد:

الاسلام

الديانة:

سوريا

الجنسية:

بناء

المهنة:



يجب التحقق
من الرمز السريع
قبل اعتماد
التعامل مع الهوية



٧٠٢٨٧١٩٠٢٤

هوية صاحب العمل:

مكان الإصدار: جوازات عرعر

مكان العمل: منطقة جازان

مستشفى المعمري بجازان AL EMEIS HOSPITAL

جازان - الشارع العام - ص.ب : (٨٦٨) - تليفون : ٠١٧/٣١٧٦٦٦٦ - فاكس : ٠١٧/٣٢٢٤٧٠٩
Jazan - main street : P-o-Box: (868) - Tel: 017/3176666 - Fax: 017/3224709

Date ٧ / ٩ / 20٢٥

التاريخ / / ١٤

سند قبض

ريال

٦648

المبلغ بالأرقام

المحترم

استلمنا من المكرم /

فقط لاغير

مبلغ وقدره

حسب حجة
مقابل علاج (المرضى) بطون

المدير

المحاسب

توقيع المستلم

م

م

حواله

المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
963

التمس، 13 فبراير 2025، 14 شعبان 1446 هـ



الجمهورية العربية السورية
جمعية هبة للصحة للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
ترخيص رقم : 1000593600

16095

الموضوع/ خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

ايلاف فهد صيرم	اسم المريضة/ة
٥١٠٠٢٥٧٨٦	رقم ملف المريضة بالجمعية
٤ سنة	العمر
١٢٠١٦٤٨٠٧٦	رقم الهوية
جلسات تخاطب وتنمية مهارات	الحالة
السعودية	الجنسية
٨٥٤٤	التكلفة حسب التقرير الطبي

وفقكم الله

وبعد،،،

المكرم/ مدير المركز التخصصي للطب النفسي بجازان

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: ٢٠٢٤/١٢/١٥م الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على اجراء (جلسات علاج طبيعي يدوي مكثف) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: ٢٠٢٥/٠١/٢١م بدفع مبلغ (٢٨٤٨) ريال فقط.

عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافقتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعية هبة للصحة للنساء والولادة والأطفال

يحي بن علي احمد خليسي





المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

٢٠٢٥/٤/٢٢

ايلاف فهد صيرم	الاسم
٤ سنوات	العمر
١٢٠١٦٤٨٠٧٦	رقم الهوية
سعودية	الجنسية
١٦٠٩٥	رقم الملف الطبي

الموقرين

السادة / جمعيه هبه الصحية للنساء والولادة والأطفال

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، وبعد:

إشاره الي خطابكم الورد إلينا برقم: (٩٦٣) بتاريخ ٢٠٢٥/٢/١٣ الموافق: ١٤ شعبان ١٤٤٦ بشأن الموافقة على معالجة المراجعة الموضح إسمها وبياناته أعلاه بدفع مبلغ (٢٨٤٨) خمسة آلاف وستمائة وسته وتسعون ريال قيمة (جلسات نطق وتخاطب) لفترة شهرين عليه نأمل من سياتكم التكرم والتوجيه لمن يلزم طرفكم لإصدار شيك باسم المركز التخصصي للطب النفسي بجازان أو تحويل المبلغ على حساب المركز التخصصي للطب النفسي لدي البنك الأهلي حساب رقم (SA5410000045500001245306)

وتقبلوا تحياتنا



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

التاريخ ٢١ / ٤ / ٢٠٢٥

تقرير حالة

ايلاف فهد صيرم	الاسم
٤ سنوات	العمر
١٢٠١٦٤٨٠٧٦	رقم الهوية
سعودية	الجنسية
١٦٠٩٥	رقم الملف الطبي

نبذه عن الحالة

الطفل ايلاف فهد صيرم التحقت بالمركز لتلقي خدمات التقييم والتأهيل، حيث اسفرت نتائج التقييم التشخيصي الطبي الصادرة من قبلنا بان الطفلة تعاني من اضطراب تأخر نمو اللغة ووجود مشكلات سلوكيه وعلى ذلك فان الطفلة تحتاج لتلقي خدمات تأهيلية شاملة بنظام الجلسات الفردية مع برامج ارشادية وتأهيل اسرة الطفلة لدعم تطورها في المنزل والبيئات الأخرى التي يتفاعل معها، وبناء عليها تم بناء خطة تأهيلية فردية علاجية شاملة تحتوي على اهداف عامة طويلة

المدى واهداف قصيرة المدى في مجال تعديل السلوك وتنمية المهارات اللغوية والمعرفية التكلفة الإجمالية للبرامج (٢٨٤٨) ريال



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

بيان بتفاصيل الجلسات

بيانات المريض			
رقم الملف	العمر	الهوية	الاسم
١٦٠٩٥	٤	١٢٠١٦٤٨٠٧٦	ايلاف فهد صيرم

م	اليوم	التاريخ	نوع الجلسة	مدة الجلسة	اسم الاخصائي	تأكيد الحضور
١	السبت	١٥ فبراير ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
٢	الثلاثاء	١٨ فبراير ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
٣	السبت	٢٢ فبراير ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
٤	الثلاثاء	٢٥ فبراير ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
٥	السبت	١ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
٦	الثلاثاء	٤ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
٧	السبت	٨ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
٨	الثلاثاء	١١ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
٩	السبت	١٥ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
١٠	الثلاثاء	١٨ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
١١	السبت	٢٢ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
١٢	الثلاثاء	٢٥ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
١٣	السبت	٢٩ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
١٤	الثلاثاء	١ ابريل ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
١٥	السبت	٥ ابريل ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور
١٦	الثلاثاء	٨ ابريل ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	أخصائية ايه بصل	حضور

كشف الحساب



Click to Validate

مصرف الراجحي
alrajhi bank



03/04/1447

التاريخ الهجري :

25/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

الحساب: 566000010006080941934 - شهادة ايبان

المبلغ: 2,848.00-

تفاصيل: حوالة فورية صادرة

الرقم المرجعي: 566000010006080941934202509259000075

ملاحظات: 9/125092500668133/المركز التخصصي للطب النفسي/مقابل سداد علاج المريضة ايلاف فهد صيرم

الفرع

نوع قناة الاتصال:

رقم العملية الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the
App Store

GET IT ON
Google Play

EXPERIENCE IT ON
AppGallery



مصرف الراجحي
alrajhi bank



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

YouTube Twitter Instagram LinkedIn

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأحوال المدنية - سجل الأسرة

بشائر بنت احمد بن جبران سيرم
الرقم: ١١٠٠٣٨٩٦٠٨ نسخة: ٢: صفحة: ٢/١

تاريخه	مكان الميلاد	الرقم	العلة	أفراد الأسرة
١٤٣٥/٠٩/٢٨	جازان	١١٦٩٧٤٢٨-٤	بنت	مزن فهد هادي سيرم
١٤٣٦/١٢/٢٣	جازان	١١٧٥٣٤٧٥٢٣	ابن	اسد فهد هادي سيرم
١٤٣٨/١٢/١٣	جازان	١١٨٤٣٩٩٠٠٢	بنت	فاطمة فهد هادي سيرم
١٤٤٢/١٠/٢٢	جازان	١٢٠١٦٤٨٠٧٦	بنت	ايلاف فهد هادي سيرم

بشائر بنت احمد بن جبران سيرم
الرقم: ١١٠٠٣٨٩٦٠٨ نسخة: ٢: صفحة: ٢/٢

تاريخ الإصدار: ١٤٤٥/١١/٢١ جهة الإصدار: احوال جازان - 2- نساء

تاريخه	مكان الميلاد	الرقم	العلة	أفراد الأسرة
				٥
				٦
				٧
				٨

مصلحة نظام الحركية





الموضوع/ خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

فهد محمد محمد ابكر	اسم المريضة/ة
390033123	رقم ملف المريضة بالجمعية
11 سنة	العمر
2385616376	رقم الهوية
جلسات تخاطب+تنمية مهارات	الحالة
اليمن	الجنسية
17088	التكلفة حسب التقرير الطبي

المكرم/ مديرالمركز التخصصي لطب النفسي بجازان وفقكم الله

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

وبعد،،،

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: 2024/11/24م الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على اجراء (جلسات تخاطب+تنمية مهارات) وبعد عرض الملف على اللجنة التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: 2025/01/21م بدفع مبلغ (5696) ريال فقط.

عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافقاتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقاتكم

المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

يحي بن علي احمد حليسي





المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

١٤٤٦/١٠/٢١

الاسم	فهد محمد محمد أبكر
العمر	١١ سنوات
رقم الهوية	٢٣٨٥٦١٦٣٧٦
الجنسية	اليمن
رقم الملف الطبي	١١٠٨٣

الموقرين

السادة / جمعيه هبه الصحية للنساء والولادة والأطفال

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته، وبعد:

إشاره الي خطابكم الورد إلينا برقم: (٨٥٥) بتاريخ ٢٠٢٥/٢/٢ الموافق: ٣ شعبان ١٤٤٦ بشأن الموافقة على معالجة المراجعة الموضح إسمها وبياناته أعلاه بدفع مبلغ (٥٦٩٦) خمسة آلاف وستمائة وستة وتسعون ريال قيمة (جلسات نطق وتخطب وتنميه مهارات) لفترة شهرين عليه نأمل من سياتكم التكرم والتوجيه لمن يلزم طرفكم لإصدار شيك باسم المركز التخصصي للطب النفسي بجازان أو تحويل المبلغ على حساب المركز التخصصي للطب النفسي لدي البنك الأهلي حساب رقم (SA5410000045500001245306)



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

بيان بتفاصيل الجلسات

بيانات المريض			
رقم الملف	العمر	الهوية	الاسم
١١٠٨٣	١١	٢٣٨٥٦١٦٣٧٦	فهد محمد محمد أيكر

م	اليوم	التاريخ	نوع الجلسة	مدة الجلسة	اسم الاخصائي	تأكيد الحضور	سعر الجلسة
١	السبت	٨ فبراير ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	ا. اية	حضور	١٧٨ ريال
٢	السبت	٨ فبراير ٢٠٢٥	تنمية مهارات نمائية	٣٠ دقيقة	ا. سعيد	حضور	١٧٨ ريال
٣	الثلاثاء	١١ فبراير ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	ا. اية	حضور	١٧٨ ريال
٤	الثلاثاء	١١ فبراير ٢٠٢٥	تنمية مهارات نمائية	٣٠ دقيقة	ا. سعيد	حضور	١٧٨ ريال
٥	السبت	١٥ فبراير ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	ا. اية	حضور	١٧٨ ريال
٦	السبت	١٥ فبراير ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	ا. سعيد	حضور	١٧٨ ريال
٧	الثلاثاء	١٨ فبراير ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	ا. اية	حضور	١٧٨ ريال
٨	الثلاثاء	١٨ فبراير ٢٠٢٥	تنمية مهارات نمائية	٣٠ دقيقة	ا. سعيد	حضور	١٧٨ ريال
٩	الثلاثاء	٢٥ فبراير ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	ا. اية	حضور	١٧٨ ريال
١٠	الثلاثاء	٢٥ فبراير ٢٠٢٥	تنمية مهارات نمائية	٣٠ دقيقة	ا. سعيد	حضور	١٧٨ ريال
١١	السبت	١ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	ا. اية	حضور	١٧٨ ريال
١٢	السبت	١ مارس ٢٠٢٥	تنمية مهارات نمائية	٣٠ دقيقة	ا. ٣٢٢٠	حضور	١٧٨ ريال
١٣	الثلاثاء	٤ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	ا. اية	حضور	١٧٨ ريال
١٤	الثلاثاء	٤ مارس ٢٠٢٥	تنمية مهارات نمائية	٣٠ دقيقة	ا. سعيد	حضور	١٧٨ ريال
١٥	السبت	٨ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	ا. اية	حضور	١٧٨ ريال
١٦	السبت	٨ مارس ٢٠٢٥	تنمية مهارات نمائية	٣٠ دقيقة	ا. سعيد	حضور	١٧٨ ريال
١٧	الثلاثاء	١١ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	ا. اية	حضور	١٧٨ ريال
١٨	الثلاثاء	١١ مارس ٢٠٢٥	تنمية مهارات نمائية	٣٠ دقيقة	ا. سعيد	حضور	١٧٨ ريال
١٩	السبت	١٥ مارس ٢٠٢٥	نطق وتخطب	٣٠ دقيقة	ا. اية	حضور	١٧٨ ريال



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان

SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN		٢٠٢٥					
١٧٨ ريال	حضور	ا. سعيد	٣٠ دقيقة	تنمية مهارات نمائية	٢٠٢٥		
١٧٨ ريال	حضور	ا. اية	٣٠ دقيقة	نطق وتخطب	١٨ مارس ٢٠٢٥	الثلاثاء	٢١
١٧٨ ريال	حضور	ا. سعيد	٣٠ دقيقة	تنمية مهارات نمائية	١٨ مارس ٢٠٢٥	الثلاثاء	٢٢
١٧٨ ريال	حضور	ا. اية	٣٠ دقيقة	نطق وتخطب	٢٧ مارس ٢٠٢٥	الخميس	٢٣
١٧٨ ريال	حضور	ا. سعيد	٣٠ دقيقة	تنمية مهارات نمائية	٢٧ مارس ٢٠٢٥	الخميس	٢٤
١٧٨ ريال	حضور	ا. اية	٣٠ دقيقة	نطق وتخطب	٣ ابريل ٢٠٢٥	الخميس	٢٥
١٧٨ ريال	حضور	ا. سعيد	٣٠ دقيقة	تنمية مهارات نمائية	٣ ابريل ٢٠٢٥	الخميس	٢٦
١٧٨ ريال	حضور	ا. اية	٣٠ دقيقة	نطق وتخطب	٧ ابريل ٢٠٢٥	الاثنين	٢٧
١٧٨ ريال	حضور	ا. سعيد	٣٠ دقيقة	تنمية مهارات نمائية	٧ ابريل ٢٠٢٥	الاثنين	٢٨
١٧٨ ريال	حضور	ا. اية	٣٠ دقيقة	نطق وتخطب	١٠ ابريل ٢٠٢٥	الخميس	٢٩
١٧٨ ريال	حضور	ا. سعيد	٣٠ دقيقة	تنمية مهارات نمائية	١٠ ابريل ٢٠٢٥	الخميس	٣٠
١٧٨ ريال	حضور	ا. اية	٣٠ دقيقة	نطق وتخطب	١٤ ابريل ٢٠٢٥	الاثنين	٣١
١٧٨ ريال	حضور	ا. سعيد	٣٠ دقيقة	تنمية مهارات نمائية	١٤ ابريل ٢٠٢٥	الاثنين	٣٢



المركز التخصصي للطب النفسي بجازان
SPECIALIZED PSYCHIATRIC CENTER IN JAZAN

إجمالي عدد الجلسات

الشهر	فبراير ٢٠٢٥	مارس ٢٠٢٥	أبريل ٢٠٢٥	عدد الجلسات خلال شهرين
اجمالي الجلسات	١٠ جلسات	١٤ جلسة	٨ جلسة	٣٢ جلسة

اجمالي المبالغ المستحقة

الخدمة	السعر قبل الخصم	السعر بعد الخصم	اجمالي عدد الجلسات	اجمالي المبلغ قبل الخصم	اجمالي المبلغ بعد الخصم	اجمالي المبلغ المستحق
جلسات النطق والتخاطب	٢٠١,٢٥ ريال	١٧٨ ريال	١٦ جلسة	٣٢٢٠ ريال	٢٨٤٨ ريال	٥٦٩٦ ريال خمسة ألف وستمئة وستة وتسعون
جلسات تنمية المهارات اللمانية	٢٠١,٢٥ ريال	١٧٨ ريال	١٦ جلسة	٣٢٢٠ ريال	٢٨٤٨ ريال	

اجمالي المبلغ المستحق

(٥٦٩٦ ريال فقط)

المشرف العام على المركز
د/ رشاد بن محمد السنوسي

د/ رشاد السنوسي
استشاري الطب النفسي



كشف الحساب



Click to Validate

مصرف الراجحي
alrajhi bank



03/04/1447

التاريخ الهجري :

25/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

566000010006080941934 - شهادة ابيان

الحساب :

5,696.00-

المبلغ :

حوالة فورية صادرة

تفاصيل :

566000010006080941934202509259000073

الرقم المرجعي :

9/125092500662928/المركز التخصصي للطب النفسي/مقابل سداد علاج المستفيد فهد محمد محمد ابكر

ملاحظات :

الفرع

نوع قناة الاتصال:

رقم العمليه الفريد:

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the
App Store



مصرف الراجحي
alrajhi bank

GET IT ON
Google Play

EXPLORE IT ON
AppGallery



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

YouTube Twitter WhatsApp LinkedIn

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية
رقم هوية المقيم
RESIDENT IDENTITY



FAHD MOHAMMED MOHAMMED ABKAR

الرقم ٤٣٨٥٦١٢٣٧٦ نسخة ٣

مركز الاصدار القديسات الالكترونية

الاصدار ١٤٤٣/٠٣/٢٨ لتبدأ ١٤٤٣/٠٣/١٧

القرابة ابن مواطن

بجنسية اليمن

السياسة الاسلام

2385616376

KINGDOM OF SAUDI ARABIA
MINISTRY OF INTERIOR

الجمهورية العربية السعودية
وزارة الداخلية
RESIDENT IDENTITY

محمد محمد امين ابكر

MOHAMMED MOHAMMED AMEEN ABKAR



الرقم ٢٠٥٥٧٩٨٢٥٦ نسخة ٩

مكاز الإصدار الخدمات الالكترونية

الإصدار ١٤٤٣/٠٣/٠٥ الميلاد ١٣٩٠/٠٣/٢٥

المهنة زوج مواطنة

الجنسية اليمن

صاحب العمل ايتسام عمر محمد ستوف

2055798256

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية

الهوية الوطنية
رقم السيرة

إبتسام بنتا عمر بن محمد ستوف

SA RM



No: 1013532476 الرقم : ١٠١٣٥٣٢٤٧٦
DOB: 12/08/1971 تاريخ الميلاد : ١٣٩١/٠٤/١٩
DOE: 28/01/2028 تاريخ الانتهاء : ١٤٤٩/٠٩/٠١
مكان الميلاد : جيزان

1013532476



الموضوع/ خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

راكان عادل مشعوي شاجري	اسم المريضة/ة
110026974	رقم ملف المريضة بالجمعية
8 سنة	العمر
1182650422	رقم الهوية
جلسات علاج طبيعي يدوي مكثف	الحالة
السعودية	الجنسية
12000	التكلفة حسب التقرير الطبي

المكرم/ مدير مركز أساس الطبي للعلاج الطبيعي والتأهيل الطبي وفقكم الله
والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبعد،،،

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ: (لايوجد) الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه
والذي يحتاج على اجراء (جلسات علاج طبيعي يدوي مكثف) وبعد عرض الملف على اللجنة
التنفيذية تمت الموافقة بتاريخ: 21 / 01 / 2025م بدفع مبلغ (4000) ريال فقط.

عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافاتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقاتكم
المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعية هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

يحي بن علي احمد حليسي



رقم السجل الضريبي	305004937400003	VAT No
رقم الفاتورة	G67854	Invoice No
العيادة	شوق غزواني: CLINIC	Clinic
اسم المراجع	راكان عادل مشعوي شاجري	Patient
رقم الهوية	1182650422	ID NO
رقم السجل	313	MRN
رقم الإحالة	7/9	Ref No
التاريخ	10-4-2025	Date
Insurance CO VAT No :		

الكود code	الخدمة Service	السعر Price	العدد Count	الاصافي Net	اجمالي ش.ض.ق.م Total(Including VAT)
11148	تاهيل حاله اطفال-جميعه هبه	140	28.57	4000	4000

اجمالي قبل الضريبة	4000 رس	Total (Ex VAT)
اجمالي الخصم	0.00 رس	Discount
اجمالي ض.ق.م	00.00 رس	VAT Total
اجمالي شامل ض.ق.م	4000 رس	Total (In VAT)
مدفوع Paid 0.00 رس	Insur تأمين 4000 رس	Due متبقي 0.00 رس
طريقة الدفع	0	Payment
Sn : A6764		
10-4-2025 06:46 PM		



كشف الحساب



Click to Validate



29/03/1447

التاريخ الهجري :

21/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

الحساب:	566000010006080941934 - شهادة ايبان
المبلغ :	4,000.00-
تفاصيل :	تحويل داخل الراجحي
الرقم المرجعي :	566000010006080941934202509219000049
ملاحظات :	مقابل سداد علاج المستفيد رakan عادل مشعوي شاجري
نوع قناة الاتصال:	الراجحي اعمال
رقم العملية الفريد:	
رقم حساب المستفيد	67600608013231116
اسم المستفيد	مركز اساس الطبي
اسم المستفيد / الفرعي	مركز اساسالطبي

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the App Store



GET IT ON Google Play



GET IT ON AppGallery



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

YouTube Twitter WhatsApp LinkedIn

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأحوال المدنية - سجل الأسرة



عادل بن مشعوي بن حسين شاجري

الرقم ١٠٤٨٤٤٥٦٦٠

نسخة: ٧

صفحة: ٢/١

تاريخه	مكان الميلاد	الرقم	الصلة	أفراد الأسرة	
١٤١٢/٠٢/٢٧	جيزان	١٠٧٣١٤٦٤٧٢	صالحه موسى حسين شاجري زوجة	١	
١٤٣٥/٠٦/٢٨	جازان	١١٦٨٤٩٩٢٠٨	بنت	اصايل	٢
١٤٣٧/٠٨/٠٤	جازان	١١٧٨٠٤٩١٣٤	بنت	أشواق	٣
١٤٣٨/٠٨/٠٦	الظبية	١١٨٢٦٥٠٤٢٢	ابن	راكان	٤

طلبات الاعانة

لا يوجد طلبات إعانة مسجلة لهذا الملف

أرشيف الدعوم السابقة

لا يوجد أرشيف للدعوم السابقة لهذا الملف

مهام الملف

لا يوجد مهام مرتبطة بهذا الملف

1528

العدد، 28 سبتمبر 2025، 06 ربيع الثاني 1447 هـ

تعمد ونام عبدالله هادي

0



الجمهورية العربية السورية
جمعيّة هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children

تحت إشراف المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي

ترخيص رقم : 1000593600

الموضوع/ خطاب التعميد بمعالجة مريضة/ة

و نام عبدالله زين هادي	اسم المريضة/ة
3112868	رقم ملف المريضة بالجمعية
27 سنة	العمر
P14794821	رقم الهوية
ولادة قيصرية	الحالة
اليمن	الجنسية
6000 ريال	التكلفة حسب التقرير الطبي

وفقكم الله

وبعد،،،

المكرم/ مدير مستشفى ضد العام

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

إشارة للتقرير الطبي بتاريخ (2025/7/20م)، الصادر من قبلكم والخاص بالمريضة/ة أعلاه والذي يحتاج على اجراء (ولادة قيصرية) وبعد عرض الملف على الإدارة المختصة تمت الموافقة بتاريخ: 2025/9/28م بدفع مبلغ (5000) ريال خمسة آلاف ريال فقط.

عليه اعتمدوا معالجة المريضة/ة وموافقتنا بالمستندات الرسمية لإنهاء مستحقّاتكم المالية خلال ثلاثين يوم من تاريخ الخطاب.

شاكرين ومقدرين حسن تعاونكم ...

رئيس مجلس إدارة

جمعيّة هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال

عنا مسر احمد عاصري

يحي بن علي احمد حليسي



جمعيّة هبة الصحية للنساء والولادة والأطفال
Hiba Health Charity for Women, Obstetrics and Children
رقم الترخيص: 1000593600

0500697766 info@hiba.org.sa

0173223338 hiba.org.sa

جازان مركز إحصاء الأعمال حي الشاطئ

hibaorgsa



SA8780000566608010941934



SA2210000045500001423004



SA0705000068205588150000

كشف الحساب



Click to Validate

07/04/1447

التاريخ الهجري :

29/09/2025

التاريخ :

التفاصيل

الحساب:	566000010006080941934 - شهادة ايبان
المبلغ :	5,000.00-
تفاصيل :	حوالة فورية صادرة
الرقم المرجعي :	566000010006080941934202509299000078
ملاحظات :	9129092500422363/وزارة الصحة (ايراد/مقابل سداد علاج المستفيدة ونام عبدالله زين
نوع قناة الاتصال:	الفرع
رقم العملية الفريد:	

ملحوظة:

هذه الوثيقة سرية وتحت مسؤولية حاملها.



Download on the
App Store



GET IT ON
Google Play

EXPLORE IT ON
AppGallery



Alrajhibank.com.sa

920 003 344

in

هوية مقيم

رقم النسخة ١

المملكة العربية السعودية

وزارة الداخلية



طارق علي احمد عصفور

TAREQ ALI AHMED ASFOUR



رقم الهوية: ٢٥٣٩٦٣٨٩٠٤
تاريخ الميلاد: ١٩٩٩/٠١/٠١
تاريخ الانتماء: ٢٠٢٦/٠٣/٢٧
مكان الميلاد: العربية السعودية
الجنسية: اليمن
الديانة: الاسلام
الصفة: سائق خاص
هوية صاحب العمل: ١١٢٢٧٦٨٩٤٦
مكان الإصدار: موقع بوابة الوزارة الالكترونية
اسم صاحب العمل: ثيلي احمد محمد عبدالله



يجب التحقق
من الرمز السريع
قبل اعتماد
العامل مع الهوية



يتم تحديث رمز الاستجابة ال