



استمارة طلب الحصول على تصريح مزاولة المهنة الطبية في
الديار المقدسة لموسم حج 1439هـ/2018م

الاسم الثلاثي : الرقم الشخصي :

رقم الهاتف : رقم رخصة مزاولة المهنة الطبية :

جهة العمل : القسم :

البريد الإلكتروني : أسم الحملة :

التخصص بالحملة : طبيب ممرض مسعف التوقيع :

ترسل هذه الاستمارة مع المرفقات المطلوبة إلى البريد الإلكتروني : hajj@health.gov.bh

المرفقات المطلوبة (للأطباء والممرضين والمسعفين) :

- نسخة من رخصة مزاولة المهنة الطبية سارية المفعول (سارية الصلاحية).
- نسخة من شهادة الإنعاش القلبي (إن وجدت)
- شهادة مصدقة من جهة العمل تفيد بالعمل في التخصصات والأقسام المطلوبة (المذكورة في معايير التقدم لطلب الحصول على تصريح مزاولة المهنة الطبية في الديار المقدسة مع حملات الحج) لمدة لا تقل عن سنة واحدة.

ملاحظات هامة

- لن تقبل الطلبات الغير مستوفية للشروط المطلوبة.
- آخر موعد لاستلام الطلبات 2018 / 6 / 24 م
- ولمزيد من الاستفسار يرجى الاتصال على هاتف رقم 17286502 - 17286521



**معايير التقديم لطلب الحصول على تصريح مزاوله المهنة الطبية في الديار المقدسة
مع حملات الحج (للأطباء والممرضين والمسعفين)**

1. أن يكون مقدم الطلب بحريني الجنسية أو مقيم في البحرين.
2. ان يكون مقدم الطلب مرخص لمزاولة المهنة من الهيئة الوطنية لتنظيم المهن والخدمات الصحية.
3. يجب أن تكون رخصة مزاوله المهنة الطبية سارية الصلاحية حتى نهاية موسم الحج، ولا يعطى التصريح اذا كانت رخصة مقدم الطلب ستنتهي في موسم الحج.
4. يُفضل أن يكون مقدم الطلب حاصل على شهادة الانعاش القلبي.
5. **التخصصات المطلوبة للأطباء:**
طب الحوادث والطوارئ، طب العائلة، الباطنية.
6. **التخصصات المطلوبة للممرضين :**
ممرض عام، مسعف طبي، ممن يعملون في أقسام (الحوادث والطوارئ، الباطنية، الطب العام، العيادات الخاصة والعامة، المراكز الصحية).
7. أن يكون الطبيب أو الممرض أو المسعف وقت تقديم الطلب يعمل في نفس تخصصه ولمدة لا تقل عن سنة واحدة (والتي ضمن التخصصات المطلوبة).. **مع ضرورة الحصول على شهادة من جهة العمل تفيد ذلك.**