



وزارة الصحة

نموذج شكاوى قسم حقوق الانسان والمواثيق الدولية
مديرية الشؤون القانونية

اسم المشتكى (اربع مقاطع)

الجنسية

رقم الهاتف

البريد الالكتروني

تاريخ تقديم الشكاوى

اسم الجهة المشتكى عليها

ملخص الشكاوى

يرجى ارسال مرفقات الشكاوى

* اوجه الخلل والتقصير

ملاحظة : سيتم الرد على شكاوكم خلال (30) يوم عمل من تاريخ تقديم الشكاوى ما لم يكن هنالك اية معيقات للالتزام بالموعد ، وذلك عبر البريد الالكتروني :

human.rights@moh.gov.io

أو على هاتف رقم 5200229 فرعي 2303

أو على الخليوي 0776741625

* سوف يتم التعامل مع الشكاوي بسرية وخصوصية تامة