

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الصحة

Agence Nationale du Sang
Direction de la Communication, de la
Documentation et de la Recherche

COURRIER ARRIVEE
Date: 30 sept 2024
Ref: 813

أولاد جلال في:

ولاية أولاد جلال
مديرية الصحة والسكان
مصلحة الهياكل والنشاط الصحي
الرقم: 707/م.ص.س/2024

مدير الصحة والسكان
إلى السيد/
مديرة الوكالة الوطنية للدم

الموضوع: ف/ي برنامج التبرع بالدم للثلاثي الرابع لسنة 2024
المرجع: إرسال رقم DG/ANS/1052 المؤرخ في 2024/09/18
إرسال رقم 1708/م.ع.إ.و/المؤرخ في 2024/09/29

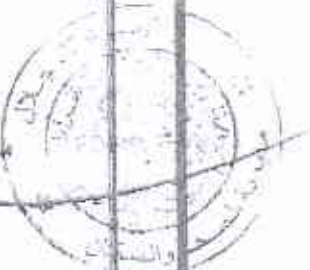
ردا على إرسالكم المشار إليه في المرجع أعلاه، وتبعا لبرنامج الثلاثي الرابع
لسنة 2024 المسطر من طرف المؤسسة العمومية للإستشفائية أولاد جلال المرسل،
بشرفني أن أوافيكم بالبرنامج المسطر لهذه الحملة حسب الجدول التالي:

الشهر	مكان التبرع	التاريخ	ملاحظات
أكتوبر	مؤسسة إعادة التربية والتأهيل	15-16-17 أكتوبر	قابل للتغيير حسب الإمكانيات المتوفرة
نوفمبر	الكنشافة الإسلامية - الدوسن-	03 نوفمبر	
ديسمبر	جمعية ناس الخير- سيدي خالد-	14 ديسمبر	

تقبلوا منا فائق الاحترام والتقدير

المدير

عن طرف
مدير
المنشأة



الهاتف: 044.24.54.34
الفاكس: 044.24.51.25
البريد الإلكتروني: ds@pouledjalai51@gmail.com
033560402 10:04 09/09/2024