

Consulate General of
The State of Kuwait
Frankfurt Main
Health Office



القنصلية العامة
لدولة الكويت
بفرانكفورت
المكتب الصحي

التاريخ:

رئيس المكتب الصحي الكويتي بفرانكفورت المحترم،

تحية طيبة وبعد ،

الموضوع: طلب تغيير المستشفى / تغيير الطبيب المعالج

رقم الملف

مقدم(ة) الطلب

المستشفى / الطبيب المعالج

أرغب في تغيير

وذلك للأسباب التالية

،، مع فائق التقدير و الإحترام،،

توقيع مقدم(ة) الطلب