

# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

## وزارة الصحة

مديرية الصحة و السكان لولاية المغير

مصلحة الهياكل الصحية والنشاط الصحي

الرقم: ..... / م ص س م / 2025

000 03 56

05 مارس 2025

إلى السيدة /

المديرة العامة للوكالة الوطنية للدم

الموضوع: ب/خ برنامج حملات التبرع بالدم الخاصة بشهر رمضان 2025.

المرجع: إرسالكم رقم 96 المؤرخ في 2025/02/02.

جوابا لإرسالكم المشار إليه بالمرجع أعلاه ، والمتعلق ببرنامج جمع الدم خلال الشهر الفضيل.

يشرفني أن أوافي سيادتكم المحترمة بالعمل المطلوب وفق الجدول التالي:

ملاحظة	مقر ومكان الحملة	تاريخ الحملة	الرقم
بعد صلاة التراويح	مسجد بلال ابن رباح جامعة	2025/03/06	01
	مسجد السنة المغير	2025/03/06	02
	مسجد إبراهيم الخليل المغير	2025/03/07	03
	مسجد الإجابة جامعة	2025/03/13	04
	مسجد العتيق المغير	2025/03/15	05
	مسجد عمر بن الخطاب جامعة	2025/03/20	06
	مسجد أبو بكر الصديق المغير	2025/03/27	07
	مصلحة حق الدم بمستشفى سعد دحلب جامعة	2025/03/27	08

تقبلوا منا فائق الإحترام والتقدير.

عن الوزير وبمفوض منه  
مديرية الصحة و السكان لولاية المغير  
م. ا. م. د.

