

جمعية سفانه الخيرية للخدمات الصحية

السلام عليكم ورحمه الله وبركاته

، ، ، وبعد

ردا على خطاب رغبتكم بالانضمام الينا في تقديم خصم لمنسوبي جمعية سفانه الخيرية وزوجاتهم وابنائهم نتقدم بنسبة خصم ٢٠% على الكشف و١٥% على الخدمات وعلية نرجو بتزويدنا ببيان (الاسماء - رقم الهوية او الاقامة - الجنسية - العمر - رقم الجوال الخاص بكل منتسب) وذلك لفتح ملفات طبية لهم وارسال رسائل نصية بأسمائهم وارقام ملفاتهم.

وتقبلوا اطيب تحياتنا ، ، ،

السكرتيرة التنفيذية



ساره الواكد