

Contact Person		مسؤول الإتصال	
Name <input type="checkbox"/>	Mr. Salaheldein Abdelmuniem	السيد / صلاح الدين عبدالمنعم	الإسم
Tel <input type="checkbox"/>	44898453	44898453	هاتف
Fax	44898803	44898803	أفاكس
P.O. Box	6401	6401	ص.ب
Email Address	goraishs@ahlihospital.com	goraishs@ahlihospital.com	البريد الإلكتروني