



2025/08/20

إلي من يهمة الأمر

تحية طيبة وبعد،،

في إطار التعاون المشترك بين شركة الواحة للتأمين ومصرف الوحدة، وإتاحة الفرصة للمرافق الصحية الراغبة في الدخول ضمن شبكة مزودي الخدمة المتعاقدة مع المصرف، عليه نود إفادتكم بأن متطلبات التعاقد هي كما يلي:

- الملف القانوني للمرفق الطبي (الرخصة - السجل التجاري)
- عقد المبرم سابقاً مع مصرف الوحدة (عقد WAHDA CARE)
- رسالة تكليف للمفوض باتمام كافة الاجراءات التعاقدية
- قائمة أسعار النقدية محدثة (نسخة ورقية Hard Copy) (نسخة إلكترونية Excel).

وعليه نأمل من المرافق الصحية المهمة تجهيز المستندات المطلوبة وإحالتها إلى إدارة الشركة في أقرب وقت ممكن لاستكمال إجراءات التعاقد.

للاستفسار والتواصل، يمكنكم الاتصال بنا عبر:

هاتف: 0917251555 (مكتب بنغازي 1) هاتف: 0917651555 (مكتب طرابلس 1)

هاتف: 0917351555 (مكتب بنغازي 2) هاتف: 0930511752 (مكتب طرابلس 2)

البريد الإلكتروني: Health@wahainsurance.ly

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام..



شركة الواحة
إدارة التأمين الصحي