

مركز التنمية الاجتماعية بحائل
/ 51/1/1
صدر : 5061
التاريخ : 09 / 01 / 1444
المرغقات : لا يوجد
4048579156532572

سعادة رئيس مجلس إدارة الجمعية الخيرية لرعاية المعاقين بحائل (هدكا) المحترم
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

إشارة للبريد الالكتروني الوارد لنا بتاريخ ٤ اغسطس ٢٠٢٢م والمشار فيه
للقرار رقم ٥٤٠٦ بتاريخ ١٤/٥/١٤٤٤هـ والقاضي بتخصيص مبلغ وقدره
(٢٠,٠٠٠) عشرون الف ريال نوع الاعانة اعانة (التميز المؤسسي للمنظمات)
(تطوير الأنظمة الرقمية وتنمية الموارد المالية)
للاطلاع وصرف المبلغ فيما خصصه له .

ولكم فائق تحياتي وتقديري

مدير مركز التنمية الاجتماعية بحائل
فهد بن سعود الراضي



مركز التنمية الاجتماعية بحائل
قسم المنح والمراجعة المالية

المحترم
سعادة رئيس مجلس إدارة الجمعية الخيرية لرعاية المعاقين بحائل (هدكا)
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

إشارة للبريد الالكتروني الوارد لنا من الإدارة العامة لدعم المالي والمؤسسي بتاريخ ٢
أغسطس ٢٠٢٢م والمشار فيه للقرار رقم ٤٤/٨٤٣٨٢ بتاريخ ٢٠/١٢/١٤٤٣هـ
والقاضي بتخصيص المبلغ التالي :-

رقم تسجيل الجمعية	اسم الجمعية	نوع الاعانة	مبلغ الاعانة	الملاحظات
605	الجمعية الخيرية لرعاية المعاقين بمنطقة حائل (هدكا)	دعم فرض الأنشطة الإسلامية - تبرع	3415.38	تأمين الأجهزة الطبية لذوي الإعاقة

للاطلاع وصرح المبلغ فيما خصه به .

ولكم فائق تحياتي وتقديري

مدير مركز التنمية الاجتماعية بحائل

فهد بن سعود الراضي



HDCA

الجمعية الخيرية لرعاية المعاقين بحائل
تحت إشراف المركز الوطني للقطاع الغير ربحي

التاريخ ١٠/٣/١٤٤٥هـ

صادر رقم ٤٥/٠٤٢

سعادة/ وكيل وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية لشؤون الرعاية المحترم
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،

تهدي لسعادتكم الجمعية الخيرية لرعاية المعاقين بحائل - هدكا- اجمل تحية وتقدير ونبارك لكم
تميزكم في خدمة المجتمع ودعمكم للجمعيات الاهلية والخيرية .

اشارة الى المراكز التابعة للجمعية وهي كالتالي:

- مركز حائل للرعاية النهارية ترخيص رقم (٣٤٩)
- مركز حائل للتوحد للرعاية النهارية ترخيص رقم (٢٦١)

والتي تعمل الجمعية على تجهيز وتأثيث المباني الجديدة للانتقال اليها قبل نهاية هذا الفصل
التأهيلي الاول للعام ١٤٤٥هـ حيث تم توفير بيئة تعليمية متطورة بمواصفات خاصة تلبي جميع
احتياجات التأهيل والرعاية للأطفال ذوي الاعاقة .

ونظرا لحاجة الجمعية لدفع مسيرات الرواتب لهذه المراكز والدفعات النهائية لمتطلبات التأثيث
والتجهيز.

امل من سعادتكم الموافقة على دفع جزء من مستحقات المراكز لدى الوزارة لتمكن الجمعية من
الانتقال الى المباني الجديدة في الوقت المحدد.

وتقبلوا خالص التحية والتقدير ،،

رئيس مجلس الادارة

خالد بن علي السيف



HDCA @HDCA_ f HDCA
ترخيص رقم/ 605

المملكة العربية السعودية - حائل - الدائري العربي

تليفاكس : ٠١٦٥٤١٠٤٤٤

رجال : ٠٥٦٩٢٤٠٤٤١ - نساء : ٠٥٦٩٢٤٠٤٤٢

haildca@hotmail.com

www.hail-hdca.org

المحترم

سعادة مدير مركز التنمية الاجتماعية بحائل

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

رقم الصادر: ٤٤-١٠٦

تاريخ: ٢٠٢٢/١١/١٥ م

تهدى لسعادتكم الجمعية الخيرية لرعاية المعاقين بحائل - هدكا أجمل تحية وتقدير.
اشارة خطابكم رقم ٦٢٨٢٦ وتاريخ ١٣/٠٤/١٤٤٤هـ، والمتضمن طلب الحصول
على الموافقة لإنشاء أوقاف للجمعية.
مرفق لسعادتكم متطلبات الموافقة على إنشاء أوقاف الجمعية.

وتقبلوا خالص التحية والتقدير ،،،

المدير التنفيذي

وليد بن محمد البكر





HDCA

الجمعية الخيرية لرعاية المحاقين بحائل
تحت إشراف المركز الوطني للقطاع الغير ربحي

الصادر ٤٥/١٩٥

التاريخ ٥١٤٤٥/٠٤/٠٣ هـ

المحترمين

السادة/ فرع وزارة التجارة بحائل

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

نفيدكم انه تم تفويض الاستاذ / تركي محمد التميمي هوية وطنية رقم [REDACTED]
مدير السجلات التجارية للمراكز التابعة للجمعية وهي كالتالي :

- مركز توحد حائل لرعاية ذوي الاحتياجات الخاصة / سجل رقم (٣٣٥٠٠٤٠٩٦٦)
- مركز حائل لرعاية النهارية / سجل رقم (٣٣٥٠٠٤٣٨٢٧)

مع خالص التحية والتقدير ،،،،

المدير التنفيذي

وليد محمد البكر



المملكة العربية السعودية - حائل - الدائري الغربي

تليفاكس : ٠٦٥٤١٠٤٤٤

رجال : ٠٦٩٦٢٤٠٤٤٣ - ٠٦٩٦٢٤٠٤٤٣

haildca@hotmail.com

www.hail-hdca.org



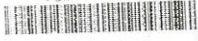
@HDCA_ HDCA
ترخيص رقم / 605

١ - ٤٤

الموارد البشرية
والتنمية الاجتماعية



مركز التنمية
الاجتماعية بحائل
/ 51/1/1
طاب : 152929
التاريخ : 10 / 12 /
1444



9046579311102336

سعادة رئيس الجمعية الخيرية لرعاية المعاقين بحائل (هدكا)

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

تجدون برفقه الاستدعاء المقدم رقم 267886 وتاريخ 10 / 10 / 1444هـ

من المواطنة / هوية وطنية

والتي تلتمس مساعدتها

عليه نأمل بعد اطلاع سعادتكم مساعدته وإفادتها حياله...

شاكرين ومقدرين لكم تعاونكم

تاريخ
١٠ / ١١

مدير مركز التنمية الاجتماعية بحائل

فهد بن سعود الراضي
١٤٤٤

عزيزه صنفوق

العبد

لمساعدته الجري

مقيّد Strict Classification

P.O.Box 21110 Riyadh 11475 Kingdom of Saudi Arabia
ص.ب. 21110 الرياض 11475 المملكة العربية السعودية

www.hrsd.gov.sa

بسم الله الرحمن الرحيم

سلمه الله

سعادة مدير التنمية الاجتماعية بحائل

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته ... وبعد

أقدم معروفي هذا وبه أطلب المساعدة حيث أنني من ذوي الاحتياجات الخاصة وأني بحاجة للعلاج الطبيعي وأني أراجع مستشفى الملك فيصل التخصصي بالرياض وسبق وأن تقدمت بمعروفي لديكم بالقسم النسائي وتم إحالة المعاملة إلى الجمعية الخيرية وذهبت إليهم وأخبرتني الموظفة بالجمعية أنه لا تنطبق عليّ الشروط وأخبرتني بأن أذهب إلى جمعية المعاقين بحائل (هدكا) وتم تسجيلي. الغريب في الأمر أنه تم تسجيلي منذ سنة كاملة ولم يصرف لي شيء.

أطلب من الله ثم من سعادتكم النظر في معاملتي والصرف لي. وأرفق لكم جميع التقارير الطبية.

مقدمته

[Redacted]

[Redacted]

1:47 2023/4/30

https://ec.mlsd.gov...



مركز التنمية الاجتماعية بحائل

وإد: 267886

التاريخ: 10 / 10 / 1444

المرفقات: 8 تقرير

2048579341050604

العبد
قسم الجمعيات الأهلية - المساعدة
لرفع لجمعية الخيرية

[Signature]

[Signature]

تقرير طبي

اسم المريض:	[REDACTED]
العمر: 26 عام	
رقم الملف الطبي: 208984	
تاريخ الزيارة: 2021/07/26	
الجنس: ذكر	الجنسية: سعودي

الى من يهمه الأمر

حضرت المريضه للعياده العصبية ، وهي تشكو من صعوبه بالمشي او الوقوف والم
وتشنج بالساقين عند المشي ،
وتحتاج للمساعدة عند النهوض من وضعية الجلوس او بالمشي ، مع اضطراب بالتوازن
، وضمور عضلي معمم خاصة في عضلات الساقين ، وتشنج في اصابع القدمين مما
يسبب لها مشيه تشنجيه .

كماتعاني من خدر ونقص بالاحساس بشكل عام بالاطراف الاربعه
اجري لها تخطيط اعصاب وعضلات سابق وتبين ان لديها اعتلال اعصاب حسي حركي
وراثي متقدم

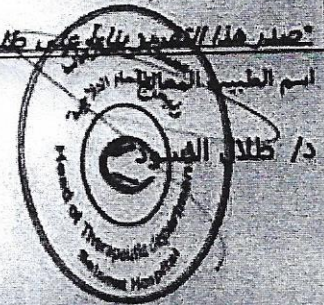
كما يوجد نفس القصبه عند احد الخوه الذكور ، وعند اختين لها ايضا

واعطيت هذا التقرير بناء على طلبها

د. طلال محمد الاسود

اخصائي امراض عصبية

26/07/2021.





مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث
King Faisal Specialist Hospital & Research Centre
مؤسسة عامة Gen. Org.

-WES: MPV12 (CMT ,Type 2 EE)

Recommendations : currently she is function status is progressively declining and become dependent in most of his daily activities .She needs occupational and rehabilitation therapy, healthcare assistant and airline facilities

This medical report was written based on the patient request

If you have any questions regarding the patient, please don't hesitate to contact me..





مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث
King Faisal Specialist Hospital & Research Centre
مؤسسة عامة Gen. Org.

Power:

- Head: 4/5.
- Shoulder abduction and adduction: 5/5 bilaterally.
- Elbow flexion and adduction: 5/5 bilaterally.
- Wrist flexion and extension: 5/5 bilaterally.
- Finger abduction and adduction: 5/5 bilaterally.
- Hip extension and flexion: 3/5 bilaterally.
- Knee extension: 4/5 bilaterally.
- Knee flexion: 3/5 bilaterally.
- Flail feet.

Tone: spastic throughout.

Reflexes: +2 in the upper, mute in the lower limbs.

Sensory:

- Pinprick: length dependant allover LL>UL
- Vibration: impaired all over.
- Proprioception: impaired up to wrist and up to ankle .

Coordination: impaired finger-to-nose.

- Unable to perform heel-to-shin.

Gait: High steppage gait, requires assistance.

Investigations:

-NCS/EMG: It shows electrodiagnostic evidence of chronic severe length dependent axonal sensorimotor polyneuropathy.





مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث
King Faisal Specialist Hospital & Research Centre
مؤسسة عامة Gen. Org.

Medical Evaluation

Name : [REDACTED]
MRN : [REDACTED]
Date : 04 April 2022
Authenticated By: ALI ALSHEHRI

Patient: [REDACTED]

Age: 26 years Sex: Female DOB: 05/04/1995

Associated Diagnoses: CMT (Charcot Marie Tooth) disease

Author: ALSHEHRI, ALI MOHAMMED

Principle Diagnosis: CMT (Charcot Marie Tooth) disease (Working).

Mr. Alnasif is following at neuromuscular clinic in KFSH&RC for evaluation of weakness. He is a 26- year-old female known to have recent diagnosis CMT ,Type 2 EE (MPV12 gene)

The patient was informed about the diagnosis, nature of the disease, and the expected complications and the mood of her disease inherited form as an autosomal recessive . We also talked about that no approval management of her condition and the experimental genetic sturdy might show a result. She was seen in the this clinic visit, she has progression in weakness noticed in daily life activities. She is now walk with help and on wheelchair if she want outside, dependent and his hands function is declining with difficulties in writing and holding the phone. We advised her to continue regular exercise and to keep her weight the same.

Her disease is a hereditary chronic progressive neurological disease affect the motor and sensory neuropathy disease of the peripheral nervous system, characterized by progressive loss of muscle tissue and touch sensation across various parts of the body.

Examination:

Inspection: Muscle atrophy affecting upper and lower limbs. Hammer toes bilaterally.

Cranial nerves: all Intact EOM,



رقم الإثبات	1014232100	رقم الإثبات
التاريخ الأصلي	27/02/2022	تاريخ الإصدار
تاريخ الانتهاء	26/08/2022	تاريخ الانتهاء



إثبات عنوان إثبات العنوان

تفاصيل صاحب العنوان

اسم: **سبا فرج نصار العمران**
 رقم بطاقة الهوية: **1 0 8 8 1 3 2 9 6 2**
 تاريخ الترخيص: **15/03/2018**

بيانات صاحب العنوان

الاسم:
 رقم الهوية:
 تاريخ التسجيل:

تفاصيل العنوان

عنوان قصير

ح أ د د 4 2 1 8

العنوان

شمارح

4 2 1 8 **يزيد بن أبي سفيان**

تفاصيل العنوان

العنوان المختصر

العنوان

رقم المسكن

4 2 1 8 **يزيد بن أبي سفيان**

رقم الطابق

يتصرف

الذي

الرقم القروي

8 2 6 5 **حي العزيزية**

8 2 6 5 **حي العزيزية**

رقم بوليصة

5 5 4 2 4

الرقم البريدي

5 5 4 2 4

البلد

حالي

البلد

حالي

المملكة العربية السعودية

المملكة العربية السعودية



للتحقق

<https://prod.address.gov.sa/VerifyFree/NA.aspx>

إصدار هذا الإثبات إلكترونياً

تم إصدار هذا الإثبات إلكترونياً ولا يحتاج إلى توقيع
 وقد تم إصدار هذا الإثبات بناءً على طلب المسمى أعلاه ويحظر تماماً
 تقليده أو إجراء أي تعديل عليه سواء بالإضافة أو الحذف والإثبات يعتبر
 باطلاً إذا شابه شيء، ويخضع صاحبه للمساءلة القانونية.

المملكة العربية السعودية
وزارة الداخلية - الأحوال المدنية - سجل الأسرة



الرقم [REDACTED] نسخة: ٠٣ صفحة: ٢/١

أفراد الأسرة	الصلة	الرقم	مكان الميلاد	تاريخه
١	سبا فرج بن نصار الفرجات العمراني زوجة	[REDACTED]	حمل	١٤١٥/١١/٠٥
٢	مقرب ابن	[REDACTED]	حائل	١٤٤٤/٠٨/١٥
٣				
٤				

الرقم [REDACTED] نسخة: ٠٣ صفحة: ٢/٢
جهة الإصدار: أحوال حائل-نساء تاريخ الإصدار: ١٤٤٤/٠٨/٢٢

أفراد الأسرة	الصلة	الرقم	مكان الميلاد	تاريخه
٥				
٦				
٧				
٨				
٩				
١٠				
١١				

مصلحة مطابع الحكومة - ٤١٢٤١٧

SN 02004208718772



مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث
King Faisal Specialist Hospital & Research Centre
Gen. Org. - مؤسسة عامة -
(الرياض)

٢٢ نوفمبر ٢٠٢١

توصية للحصول على تذاكر طيران
Recommendation for Airline Ticket(s)

التاريخ: ١٧ ربيع ثاني ١٤٤٣

إلى من يهمه الأمر

اسم المريض :

رقم الملف : ٥٣٩٤٩٧٢

المريض المذكور أعلاه يتلقى العلاج في مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث وحالته
الطبية تتطلب المزيد من العلاج والمتابعة. كما هو موضح في ورقة الموعد المرفقة

إن مساعدتكم لهذا المريض بتمكينه من الحصول على تذاكر طيران لحضور مواعيد القادِم لإستكمال
العلاج المقرر له، سيكون موضع تقديرنا.

Dr. Name :ALHUSAYNI, SHAYKHAH

قسم : طب الأعصاب

هذه الوثيقة صادرة عن طريق الحاسب الآلي ولا تحتاج إلى توقيع