|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **الخدمة** | **المنظمة** | **جهة الاتصال** | **بيانات الاتصال** |
| **مزودي الكراسي المتحركة الآخرين** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **المستشفيات/العيادات الطبية** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **إعادة التأهيل** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **الصيانة المحلية** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **الموارد الأخرى (التعليم، العمل، الترفيه، الكنائس، وما إلى ذلك)** |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |