

Board Meeting Disclosure Form

نموذج الإفصاح عن نتائج اجتماع مجلس إدارة

Date:

2017/9/17

التاريخ:

| | | |
|------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| Name of Company: | شركة مركز نابلس الجراحي التخصصي | اسم الشركة: |
| Trading Symbol: | NSC | رمز التداول: |
| ISIN Number: | PS5008111955 | الرقم العالمي للورقة المالية: |

| | | |
|---|---------------------|--|
| Meeting Number: | التاسع | رقم الاجتماع: |
| Meeting Date: | 2017/9/16 | تاريخ الاجتماع: |
| Meeting Location: | المستشفى/الادارة | مكان الاجتماع: |
| Start Time of Meeting: | السادسة والنصف مساء | وقت بدء الاجتماع: |
| Meeting adjourned at: | الثامنة والنصف ليلا | وقت انتهاء الاجتماع: |
| Was Videoconference or Telephone used: (specify present by telephone or videoconference) | لا | هل تم استخدام تقنية الاتصال المرئي أو الاتصال الهاتفي: (تحدد الأماكن في حالة الإجابة نعم) |

Attendees

الحضور

| | | |
|---|---|--------------------|
| Chairman of the meeting: | رئيس مجلس الإدارة الدكتور "محمد امين" المصري | رئاسة الاجتماع: |
| Recorder of Minute (Secretary recorded the minute): | السيدة سما فهد مسعود السخن | كاتب/ مقرر الجلسة: |

Board of Directors (present & absent)

مجلس الإدارة (الحضور والغياب)

| المشاركة عبر الاتصال المرئي Present by videoconference | المشاركة عبر الهاتف Present by Telephone | حضور الاجتماع Meeting Attendance | المنصب Position | اسم العضو Member Name | الرقم # |
|---|---|-------------------------------------|--------------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | رئيس مجلس إدارة | د. "محمد امين" المصري | 1. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | عضو مجلس إدارة | السيد امجد "محمد اسامة" البشناوي | 2. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | عضو مجلس إدارة | السيد محمد يوسف المصري | 3. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | عضو مجلس إدارة | د. ماهر خلفه | 4. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | عضو مجلس إدارة | د. عبد الرحمن الصيفي | 5. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | عضو مجلس إدارة | السيدة سما فهد مسعود السخن | 6. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | عضو مجلس إدارة | عن المركز العربي التخصصي السيدة دانا نبيل بكر مصري | 7. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | عضو مجلس إدارة | عن المركز العربي التخصصي د. عبد الرحيم كتانه | 8. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | عضو مجلس إدارة | د. رامز الخياط | 9. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | عضو مجلس إدارة | د. سامي عبد الرحمن الشنار | 10. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | عضو مجلس إدارة | د. محمود عبد الكريم صالح عبده | 11. |



Dr. Massi

(Handwritten signature)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

| Board of Directors Recommendations (Dividends, Capital, & Financial Statement) | توصيات مجلس الإدارة بشأن (توزيع الأرباح ورأس المال والبيانات المالية) |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> NO dividends distribution to shareholders | <input type="checkbox"/> عدم توزيع الأرباح على المساهمين |
| <input type="checkbox"/> To distribute dividends to shareholders: | <input type="checkbox"/> توزيع الأرباح على المساهمين، كالتالي: |
| <input type="checkbox"/> Cash Dividend | <input type="checkbox"/> نقدية |
| Value: _____ | قيمتها: _____ |
| Percentage: _____ % | نسبتها: _____ % |
| <input type="checkbox"/> Bonus Shares | <input type="checkbox"/> أسهم |
| Value: _____ | قيمتها: _____ |
| Percentage: _____ % | نسبتها: _____ % |
| Number of Shares: _____ (Share) | عددتها: _____ (سهما) |
| <input type="checkbox"/> To increase authorized capital: | <input type="checkbox"/> زيادة رأسمال الشركة: |
| Capital Increase information (No. of shares, value & percentage of capital raise, method of capital raise, date of execution, ...): | تفاصيل زيادة رأس المال (عدد الأسهم، القيمة ونسبتها، طريقة زيادة رأس المال، تاريخ التنفيذ، ...): |
| | |
| | |
| <input type="checkbox"/> To decrease capital: | <input type="checkbox"/> تخفيض رأسمال الشركة: |
| Capital reduction information: | تفاصيل تخفيض رأس المال: |
| | |
| <input type="checkbox"/> Approval of financial statement for the period: | <input type="checkbox"/> الموافقة على البيانات المالية للفترة: |
| <input type="checkbox"/> Annual | <input type="checkbox"/> السنوية |
| <input type="checkbox"/> First Quarter | <input type="checkbox"/> الربع الأول |
| <input type="checkbox"/> Simi Annual | <input type="checkbox"/> نصف السنوية |
| <input type="checkbox"/> Third Quarter | <input type="checkbox"/> الربع الثالث |

Authorized Signatories: _____



Dr. Masri

توقيع المفوضين بالتوقيع عن الشركة: _____

[Handwritten signature]

Company Official Stamp خاتم الشركة الرسمي

Dr. Masu



مستشفى نابلس التخصصي

نابلس - فلسطين
هاتف 09 2341501 فاكس 09 2341506



إشارة رقم: 1/س.فلسطين/2017
التاريخ: 2017/9/17

حضرة/ السادة بورصة فلسطين المحترمين، نابلس.
حضرة /السادة هيئة سوق رأس المال المحترمين، رام الله.

الموضوع: اجتماع مجلس إدارة شركة مركز نابلس الجراحي التخصصي

تحية طيبة وبعد،،،،

نود إعلامكم بأنه قد تم عقد اجتماع مجلس إدارة مستشفى نابلس التخصصي يوم السبت الموافق: 2017/9/16 علما بأنه كان اجتماع عادي تم إبلاغكم بموعده.
نرفق لكم طيه نموذج الإفصاح عن نتائج الاجتماع.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

رئيس مجلس الإدارة
د. "محمد امين" المصري

Dr. Masri



المدير الطبي
د. كمال الوزني

د. كمال الوزني