



طلب جديد - ترخيص الكوادر الصحية

جدول المحتويات

[1. نظرة عامة على الخدمة](#)

[2. قبل البدء](#)

[3. روابط الوصول](#)

[4. التسجيل / إنشاء حساب](#)

[5. الدخول إلى النظام](#)

[6. مسار إجراءات الخدمة](#)

[7. تعبئة النموذج الإلكتروني](#)

[8. مسار مقدم الطلب العُماني وغير العُماني - الدفع الإلكتروني](#)

[9. استلام التأكيد وتحميل الإيصال](#)

[10. تحميل الشهادة](#)

1. نظرة عامة على الخدمة

تمكّن خدمة ترخيص العاملين في مجال الصحة المهنيين الصحيين (الأطباء والمرضين والفنيين) من الحصول على تراخيص مزاولة المهنة في القطاع الصحي الخاص في سلطنة عُمان بعد اجتياز اختبارات مزاولة المهنة المطلوبة واستيفاء الاشتراطات التنظيمية.

الغرض من هذا الدليل

يوضح هذا الدليل كيفية إنشاء حساب، وتسجيل الدخول، والوصول إلى الخدمة، وتعبئة النموذج الإلكتروني، وإتمام الدفع الإلكتروني عند الحاجة، واستلام التأكيد، وتحميل الشهادة النهائية.

من يمكنه استخدام هذه الخدمة

يمكن استخدام هذه الخدمة من قبل مالك المؤسسة أو المفوض المعتمد ممن لديهم طريقة دخول صالحة إلى بوابة الخدمات الإلكترونية لوزارة الصحة وتتوفر بيانات ملفهم الشخصي عبر البوابة.

النتيجة المتوقعة بعد التقديم

بعد إتمام الإجراء بنجاح، يصدر النظام ترخيص العاملين في مجال الصحة بصيغة PDF. يمكن لمقدم الطلب تحميل الشهادة من صفحة التأكيد أو من صفحة طلباتي.

يلزم الدفع الإلكتروني قبل إصدار الشهادة لكل من مقدم الطلب العُماني وغير العُماني. الرسوم الحالية: غير العُماني 100 ريال عماني للأطباء و50 ريالاً عمانياً للفنيين؛ والعُماني 50 ريالاً عمانياً للأطباء و20 ريالاً عمانياً للفنيين.

المراحل الرئيسية للخدمة

01

تعبئة النموذج الإلكتروني

02

الدفع الإلكتروني

03

استلام التأكيد

إجراء المستخدم

مراجعة البيانات واختبار سجل العمل/اختبار الفيفا.

نتيجة النظام المتوقعة

يتم تجهيز بيانات الطلب للتقديم.

إجراء المستخدم

إتمام الدفع عبر البوابة.

نتيجة النظام المتوقعة

يتم استلام تأكيد نجاح الدفع.

إجراء المستخدم

مراجعة التأكيد وتحميل الإيصال/الشهادة.

نتيجة النظام المتوقعة

اكتمال الطلب وإتاحة الشهادة بصيغة PDF.

2. قبل البدء

قبل استخدام هذه الخدمة، تأكد من توفر ما يلي:

- بطاقة مدنية سارية أو تفعيل التصديق الإلكتروني عبر الهاتف. إذا كانت البطاقة المدنية منتهية، فلن يتمكن مقدم الطلب من إكمال عملية الدخول.
- بطاقة دفع سارية لمقدمي الطلبات.
- رقم هاتف نقال وبريد إلكتروني فعالان ومرتبطان بملف مقدم الطلب.
- توفر بيانات الترخيص أو سجل الخبرة/العمل في النظام.

3. روابط الوصول

استخدم الروابط أدناه للوصول إلى صفحة الخدمة.

نوع الرابط	الرابط / ملاحظات
دليل خدمات وزارة الصحة	https://moh.gov.om/en/services/
رابط هذه الخدمة	يتم تحديثه برابط بيئة الإنتاج عند نشر الخدمة.
التسجيل / تسجيل الدخول	https://moh.gov.om/en/account/pki-login/

4. تسجيل المستخدم

يمكنك إنشاء أو تسجيل مستخدم شخصي جديد لاستخدام النظام. يتم البدء من شاشة الدخول إلى النظام كما في الشكل التالي

1. أدخل رقم الهاتف، ثم اضغط على زر تسجيل الدخول. في حال كان الرقم غير مسجل في النظام، يتم نقلك إلى الشاشة التالية.
 2. أدخل تاريخ انتهاء بطاقة المقيم.
 3. اضغط زر تحقق، ويقوم النظام باسترجاع بياناتك لنقلك للشاشة الموضحة في الشكل التالي.
 4. قم بالتعديل على الموقع والذي يشمل المحافظة والولاية والقرية.
 5. أدخل البريد الإلكتروني ورقم الهاتف، ثم اضغط على زر إرسال رمز التحقق، حيث يتم إرسال رمز للتحقق إلى القنوات، مثل رقم الهاتف والبريد الإلكتروني.
 6. حدد لغة التواصل بينك وبين الوزارة، وهي الإنجليزية أو العربية وحدد طريقة الاتصال، إذا كانت عن طريق إرسال رسالة قصيرة أو بريد إلكتروني أو الاثنان معاً.
 7. اضغط زر حفظ، فتظهر رسالة تفيد بنجاح عملية التسجيل.
- النتيجة المتوقعة: تظهر رسالة نجاح تؤكد أنه تم تسجيل حساب الفرد بنجاح.

الشكل 1: الدخول باستخدام رقم الهاتف

الشكل 2: نموذج تسجيل الفرد

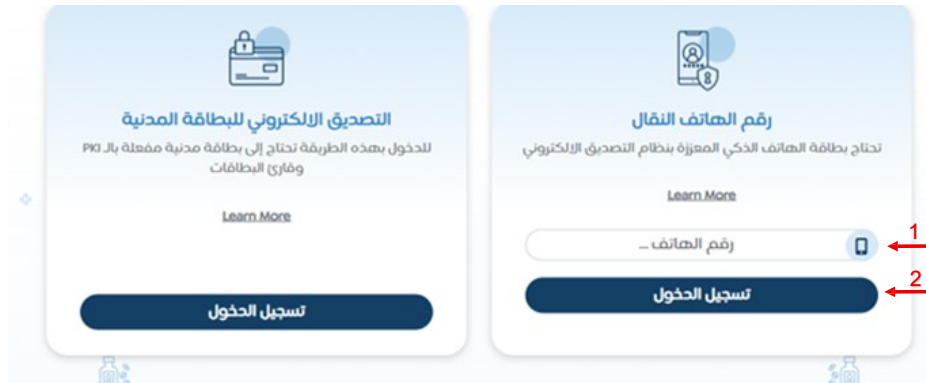
5. الدخول إلى النظام

يمكن لمقدم الطلب الدخول إلى النظام باستخدام التصديق الإلكتروني عبر الهاتف أو باستخدام البطاقة الشخصية.

5.1 الدخول باستخدام الهاتف النقال

1. أدخل رقم الهاتف المسجل.
2. اضغط على **تسجي الدخول** ضمن خيار الدخول عبر الهاتف النقال
3. وافق على طلب التحقق من الهوية على الهاتف النقال.

النتيجة المتوقعة: يفتح النظام لوحة مقدم الطلب بعد نجاح عملية التحقق.

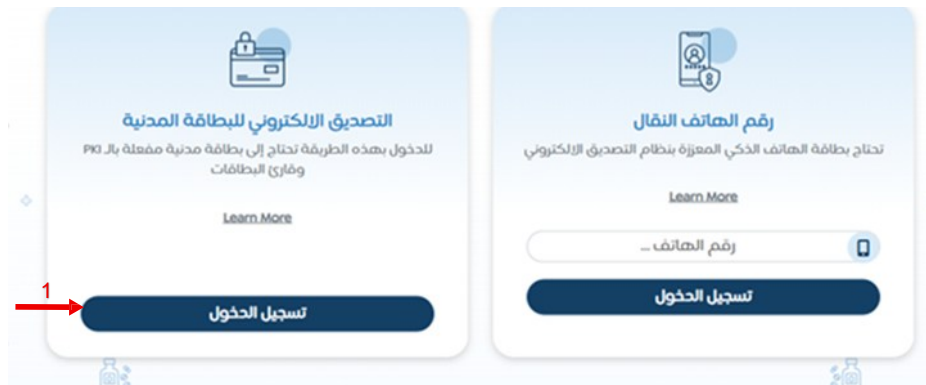


الشكل 3: طرق الدخول - الهاتف النقال

5.2 الدخول باستخدام البطاقة الشخصية

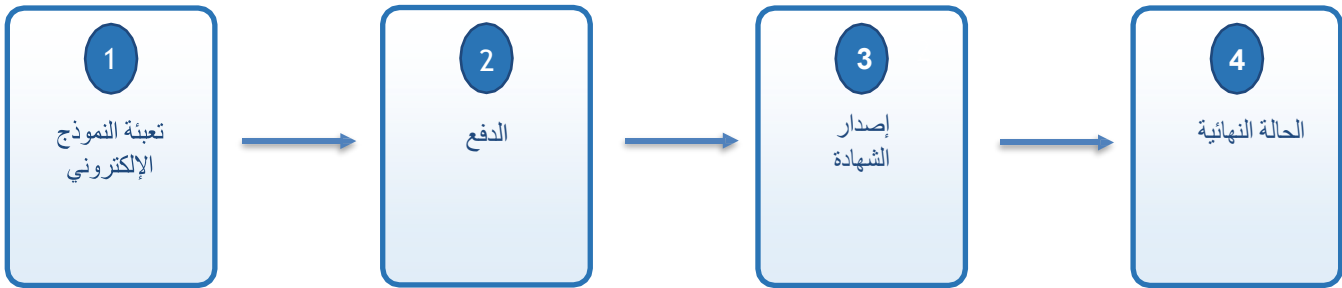
1. اضغط على تسجيل الدخول ضمن خيار التصديق الإلكتروني للبطاقة المدنية
2. استخدم قارئ البطاقة لقراءة البطاقة.
3. أدخل كلمة المرور عند طلبها.

النتيجة المتوقعة: يفتح النظام لوحة مقدم الطلب بعد نجاح عملية التحقق.



الشكل 4: طرق الدخول - البطاقة المدنية

6. مسار إجراءات الخدمة



عُماني مطلوب	عُماني 50 ريالاً عمانيّاً للأطباء / 20 ريالاً عمانيّاً للفنيين	عُماني يتم إنشاء الشهادة بصيغة PDF بعد نجاح عملية الدفع	عُماني مكتمل بالكامل
غير عُماني مطلوب	غير عُماني 100 ريال عماني للأطباء 50 / ريالاً عمانيّاً للفنيين	غير عُماني يتم إنشاء الشهادة بصيغة PDF بعد نجاح عملية الدفع	غير عُماني مكتمل بالكامل

رقم الطلب
يوفر النظام رقم طلب إلكتروني تلقائياً بعد المعالجة. يمكن متابعة الطلب لاحقاً من صفحة طلباتي.

7. تعبئة النموذج الإلكتروني

تعرض هذه الصفحة بيانات مقدم الطلب وسجل الخبرة/العمل المهني. يتم استرجاع بيانات مقدم الطلب من الملف الشخصي للمستخدم وتظهر بوضع القراءة فقط.

7.1 مراجعة بيانات مقدم الطلب

راجع بيانات مقدم الطلب المعروضة مثل الاسم، ورقم البطاقة المدنية، ورقم الهاتف النقال، والدور، والبريد الإلكتروني. هذه الحقول للقراءة فقط ويتم استرجاعها من ملف مقدم الطلب.

7.2 اختيار المؤسسة

1. اختر المؤسسة والفرع المطلوب إصدار الترخيص لهما.
2. اضغط على أيقونة التحقق.
3. اضغط على التالي.

النتيجة المتوقعة: تظهر تفاصيل المؤسسة.

الصفحة الرئيسية > ترخيص العاملين في مجال الصحة

ترخيص العاملين في مجال الصحة

ملء النموذج الإلكتروني

الدفع عبر الإنترنت

تلقى التأكيد

تفاصيل المؤسسة

تفاصيل مقدم الطلب

الاسم (العربية)	MAHESH MANCHALA
الاسم (الإنجليزية)	
الرقم المدني	141558377
الدور	Owner
الاسم (العربية)	مهيش مانشال
الرقم المدني	99261643
البريد الإلكتروني	mmahesh@mhdinfotech.com

اختر المؤسسة

اختر المؤسسة

اختر الفرع

تحقق

التالي

الشكل 5: شاشة بيانات المؤسسة - اختيار معلومات المؤسسة

7.3 اختيار البيانات المهنية (طبيب/فني)

1. اختر نوع الهوية مثل بطاقة المقيم/جواز السفر.
2. اختر الجنسية.
3. أدخل رقم البطاقة المدنية/رقم جواز السفر، وأدخل تاريخ الانتهاء في حال اختيار البطاقة المدنية كنوع للهوية.

الصفحة الرئيسية > ترخيص العاملين في مجال الصحة

ترخيص العاملين في مجال الصحة

ملء النموذج الإلكتروني الدفع غير الإنترنت تلقي التأكيد

تفاصيل المؤسسة

اختر أخصائي الصحة

نوع الهوية* 1

الجنسية* 2

الرقم المدني* 3

تاريخ انتهاء الصلاحية* 3

رقم الاختبار (Viva number)*

لحبه ترخيص*

التالي السابق

الشكل 6: شاشة البيانات المهنية - إدخال بيانات مقدم الطلب (طبيب/فني)

الصفحة الرئيسية > ترخيص العاملين في مجال الصحة

ترخيص العاملين في مجال الصحة

ملء النموذج الإلكتروني الدفع غير الإنترنت تلقي التأكيد

تفاصيل المؤسسة

اختر أخصائي الصحة

نوع الهوية* 1

جواز سفر

الجنسية*

رقم جواز السفر* 3

رقم الاختبار (Viva number)*

لحبه ترخيص*

التالي السابق

الشكل 7: شاشة البيانات المهنية - إدخال بيانات مقدم الطلب (طبيب/فني)

الشكل 7: شاشة البيانات المهنية - إدخال بيانات مقدم الطلب (طبيب/فني)

4. اختر نعم/لا لخيار "لديه ترخيص"، ثم أدخل رقم الترخيص أو بيانات اختبار الفيفا بحسب اختيارك.
5. اضغط على أيقونة التحقق.

ملء النموذج الإلكتروني

الدفع عبر الإنترنت

تلقي التأكيد

تفاصيل المؤسسة

البيانات المهنية

المرفقات

المراجعة

اختر أخصائي الصحة

نوع الهوية *

بطاقة مقيم

الجنسية *

تاريخ انتهاء الصلاحية *

رقم الاختبار (Viva number) *

رقم المدني *

لحبه ترخيص *

تفاصيل المؤسسة

البيانات المهنية

المرفقات

المراجعة

4

5

تحقق

4

الشكل 8: شاشة البيانات المهنية - إدخال بيانات مقدم الطلب (طبيب/فني)

6. اضغط على التالي.

التفاصيل الشخصية

الاسم الكامل (بالإنجليزية)

الاسم (بالعربية)

الرقم المدني

رقم جواز السفر

تاريخ إصدار جواز السفر

تاريخ الميلاد

رقم الهاتف النقال

البريد الإلكتروني

الاسم الكامل (بالإنجليزية)

الاسم (بالعربية)

الرقم المدني

رقم جواز السفر

تاريخ إصدار جواز السفر

تاريخ الميلاد

رقم الهاتف النقال

البريد الإلكتروني

التفاصيل المهنية

نوع المهنة

التخصص

رقم طلب الاختبار (Viva App No)

رقم الترخيص السابق

التعيين

التخصص الفرعي

موعد الاختبار (Viva Date)

المؤسسة السابقة

6

التالي

السابق

الشكل 9: شاشة البيانات المهنية - التحقق من بيانات مقدم الطلب (طبيب/فني) بعد الضغط على زر التحقق

7.3.1 المتابعة بناءً على الجنسية

بعد اختيار سجل الخبرة/العمل للطبيب أو الفني، يعتمد الإجراء التالي على جنسية مقدم الطلب التي يحددها النظام.

1. بالنسبة لمقدمي الطلبات العُمانيين، سيتم إنشاء المستندات.

2. يجب على المستخدم رفع المستندات ذات الصلة.

الموقع الإلكتروني > إيداع العاملين في مجال الصحة

ملء النموذج الإلكتروني الدفع عبر الإنترنت تلقي التأكيد

تفاصيل المؤسسة

مجموعة وثائق الملتحقين العاملين

مرفق مطلوب	الوصف	اسم الملف	الآلية
الترخيص الطبي الفردي: شهادة موافقة (معا) أو شهادة موافقة (أنا)	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf/jpeg) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجا بايت	رفع ملف	
التأمين ضد الخطأ الطبية للممارس الصحي *	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf/jpeg) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجا بايت	رفع ملف	
الملفات الداعمة	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf/jpeg) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجا بايت	رفع ملف	
تخزين الشرطة للممارس الصحي *	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf/jpeg) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجا بايت	رفع ملف	
خطاب التعيين في المؤسسة الجديدة *	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf/jpeg) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجا بايت	رفع ملف	

الشكل 10: شاشة المرفقات - إرفاق مستندات مقدم الطلب (عُماني)

3. بالنسبة لمقמי الطلاب غير العُمانيين، سيتم إنشاء مجموعة منفصلة من المستندات.
4. يجب على المستخدم رفع المستندات ذات الصلة.

المقدمة الإلكترونية > تزيين العاملين في مجال الصحة

تفاصيل المؤسسة

3

ملء النموذج الإلكتروني

الدفع عبر الإنترنت

تلقى التأكيد

اسم الملف	الرداء	الوصف	مرفق مطلوب
رفع ملف	4	• أنواع الملابس المسموح بها (موقع المرفوع): الدجج يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	الزخائن العنقش الرموي: شهادة موافقة (EHA) أو شهادة موافقة (AHM) *
رفع ملف		• أنواع الملابس المسموح بها (موقع المرفوع): الدجج يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	الأمين ضد الإخفاء الطبية للممارس الصحي *
رفع ملف		• أنواع الملابس المسموح بها (موقع المرفوع): الدجج يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	الملفات الدعامة
رفع ملف		• أنواع الملابس المسموح بها (موقع المرفوع): الدجج يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	تعمير الشرطة للممارس الصحي *
رفع ملف		• أنواع الملابس المسموح بها (موقع المرفوع): الدجج يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	صورة من مخصصات المؤسسة الصحية *

الشكل 11: شاشة المرفقات - إرفاق مستندات مقدم الطلب (غير عُماني)

5. اضغط على التالي.

الزحاض القلبي الرئوي: شهادة موافقة (EUA) أو شهادة موافقة (AHA) *	
• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف
• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف
• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف
• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف
• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف
• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف
• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف	• أنواع الملفات المسموح بها (pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميجابايت رفع ملف

5
➔
التالي >
< السابق

الشكل 12: شاشة المرفقات - إرفاق مستندات مقدم الطلب والضغط على التالي

6. راجع البيانات في صفحة المعاينة.
7. حدد خانة الإقرار.
8. اضغط على تقديم الطلب.

The screenshot displays the 'Preview' page of an online application form for a medical license. The form is organized into three main sections:

- Personal Information (التفاصيل الشخصية):** Includes fields for full name, ID number, date of birth, gender, and contact details.
- Professional Information (التفاصيل المهنية):** Includes fields for profession, specialization, and previous employer.
- Declaration:** A section where the applicant confirms the accuracy of the provided information.

Red annotations indicate the required steps:

- 6:** Red boxes highlight the 'Preview' buttons for 'Personal Information', 'Professional Information', and 'Data'.
- 7:** A red arrow points to the 'Declaration' checkbox, which is checked.
- 8:** A red arrow points to the 'Submit Application' button at the bottom.

الشكل 13: تحديد خانة الإقرار والضغط على إرسال

8. مسار مقدم الطلب العُماني وغير العُماني - الدفع الإلكتروني

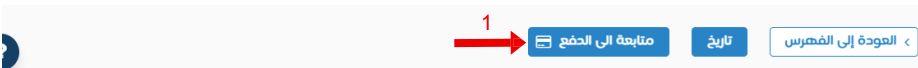
لكل من مقدمي الطلبات العُمانيين وغير العُمانيين، يتم تقديم الطلب. بعد موافقة وزارة الصحة، يجب على مقدم الطلب إتمام الدفع وتحميل الشهادة بصيغة PDF.

8.1 مراجعة ملخص الدفع

1. اضغط على متابعة الدفع.
2. اضغط على ادفع الآن للانتقال إلى بوابة الدفع.
3. أدخل رقم البطاقة وتاريخ الانتهاء ورمز CVV واسم حامل البطاقة حسب متطلبات بوابة الدفع.
4. اقرأ بيان التأكيد المعروض في صفحة بوابة الدفع.
5. اضغط على دفع لإرسال عملية الدفع.
6. لا تضغط على رجوع أو تحديث أو إغلاق أثناء تنفيذ المعاملة.

النتيجة المتوقعة: تظهر صفحة بوابة الدفع.

PersonnelHealthLicensing (2)_redacted.pdf	• أنواع الملفات المسموح بها (jpg,pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز ٥ ميغا بايت	الإعفاء الملبى البروي؛ شهادة موافقة (EUA) أو شهادة موافقة (AHA)
DGPHE\Personal Licensing_User Manual (EN).pdf	• أنواع الملفات المسموح بها (jpg,pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	صورة من تخصصات المؤسسة الصحية *
DGPHE\Personal Licensing_User Manual (EN).pdf	• أنواع الملفات المسموح بها (jpg,pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	نسخة من الرسالة الموجهة من المديرية إلى وزارة القوى العاملة *
DGPHE\Personal Licensing_User Manual (EN).pdf	• أنواع الملفات المسموح بها (jpg,pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	نسخة من بطاقة العمل سارية المفعول *
DGPHE\Personal Licensing_User Manual (EN).pdf	• أنواع الملفات المسموح بها (jpg,pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	نسخة من تحقق بيانات التحقق من مجلس التخصصات الطبية العماني *
DGPHE\Personal Licensing_User Manual (EN).pdf	• أنواع الملفات المسموح بها (jpg,pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	التأمين ضد الأخطاء الطبية للممارس الصحي *
DGPHE\Personal Licensing_User Manual (EN).pdf	• أنواع الملفات المسموح بها (jpg,pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	نسخة من جواز سفر الممارس الصحي *
DGPHE\Personal Licensing_User Manual (EN).pdf	• أنواع الملفات المسموح بها (jpg,pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	تصريح الشرطة للممارس الصحي *
DGPHE\Personal Licensing_User Manual (EN).pdf	• أنواع الملفات المسموح بها (jpg,pdf,png) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	الملفات الداعمة



الشكل 14: شاشة الدفع - الضغط على متابعة الدفع

✓

استلام التأكيد

🏠

ادفع عبر الإنترنت

📄

املأ النموذج الإلكتروني

ملخص الدفع

اسم مقدم الطلب

رقم الطلب المبرجي

الرقم المبرجي للدفع

رسوم الطلب

الرسوم الكاملة:

5523108386368387717923

50.000

50.000

2

ادفع الآن

الخلف

الشكل 15: شاشة ملخص الدفع - الضغط على ادفع الآن

بنك الوحدة الوطني

NBO

وزارة الصحة

Ministry of Health

Sultanate of Oman

MERCHANT : MINISTRY OF HEALTH

TRACK ID : 17548

AMOUNT : OMR 50.000

ENTER CARD NUMBER

MM/YY

CARD NUMBER

MM/YY

CVV

CVV

CARD HOLDERS NAME

CARD HOLDERS NAME

By clicking the "PAY" button, I confirm that I have understood and accepted the conditions.

PAY

CANCEL

Please do not click Back button/Refresh the page / Close the window while the transaction is in process.

الشكل 16: شاشة بوابة الدفع - إدخال بيانات البطاقة والضغط على ادفع الآن

1. راجع رقم الطلب، وتاريخ إصدار الطلب، ووصف حالة الدفع، وتاريخ ووقت المعاملة، ومبلغ المعاملة.
2. تأكد من ظهور وصف حالة الدفع بالقيمة: Success - CAPTURED.
3. انسخ رقم الطلب.
4. اضغط على طلباتي للعودة إلى قائمة الطلبات المقدمة.
5. من حقل البحث بواسطة، اختر رقم الطلب، ثم أدخل الرقم المنسوخ واضغط على بحث.
6. اضغط على زر الإجراءات ثم اضغط على تحميل الإيصال.

النتيجة المتوقعة: يكون إيصال الدفع متاحاً للتحميل وينتقل الطالب إلى مرحلة الإكمال.

الشكل 17: شاشة معلومات معاملة الدفع - الضغط على طلباتي

شكل 18: شاشة طلباتي - الضغط على تحميل الإيصال

Application Information		معلومات الطلب
Application Number	PERSONNEL HEALTH LICENSING E-SERVICE	رقم الطلب
Application Type	Personnel Health Licensing eService ترخيص الكوادر الصحية	نوع الطلب
Beneficiary Name	MOHAMED EL-SAYED EL-SAYED محمد السيد السيد	اسم المستفيد
e-Payment Transaction Information		معلومات معاملة الدفع الالكتروني
Transaction Amount	50	مبلغ المعاملة
Transaction Date	14-03-2025 10:21:56	تاريخ المعاملة
Transaction Number		رقم مرجع استرجاع البنك
Card Number		رقم البطاقة
Authorization Code		رمز التصريح

10. تحميل الشهادة

يتم إنشاء الشهادة بصيغة PDF وتصبح متاحة بعد اكتمال الطلب. يتم استخدام نفس صيغة الشهادة لمقدمي الطلبات العُمانيين وغير العُمانيين.

1. اضغط على طلباتي للعودة إلى قائمة الطلبات المقدمة.
2. من حقل البحث بواسطة، اختر رقم الطلب، ثم أدخل الرقم المنسوخ واضغط على بحث.
3. اضغط على زر الإجراءات ثم اضغط على تحميل الشهادة.

النتيجة المتوقعة: يتم تحميل شهادة الترخيص الشخصي بنجاح.

الصفحة الرئيسية > إيصال الدفع

ترخيص العاملين في مجال الصحة

أكمل النموذج الإلكتروني

ادفع عبر الإنترنت

استلام التأكيد

بيانات معاملة الدفع

رقم الطلب:
 تاريخ إصدار الطلب:
 معرف الدفع: 600202616594465775
 مرجع الحركة المالية:
 رقم البطاقة:
 رقم مرجع الطلب: 5523108386368387/117923
 وصف حالة الدفع: نجاح - CAPTURED
 وقت وتاريخ المعاملة: AM 08:24 14-06-2026
 قيمة المعاملة: 50

تحميل الإيصال

1 طلباتي

الشكل 20: شاشة معلومات معاملة الدفع - اضغط على طلباتي

الطلبات

applicationnumber

اختر الخدمة الإلكترونية

اختر حالة الطلب

مسح الخيارات

10

رقم الطلب	نوع الطلب	اسم المورد	اسم مقدم الطلب	تقديم الطلب	حالة الطلب	آخر تعديل في	آخر تعديل بواسطة	أجراء
				16:18:21 11-06-2026	مكتمل	08:26:57 14-06-2026		

1 من 1 عناصر

3

التفصيل
تحميل الملف
تحميل الإيصال
عرض سجل الطلب

الشكل 21: شاشة طلباتي - البحث برقم الطلب والضغط على تحميل الشهادة

ترخيص ممارسة طبي
Medical Practitioner License

بيانات الترخيص	Issuing Information
رقم الترخيص	License Number
فترة الصلاحية بالشهور	Validity Period in Months
تاريخ الإصدار	Issuance Date
تاريخ الانتهاء	Expiry Date
بيانات المؤسسة الصحية	Establishment Information
اسم المؤسسة الصحية	Establishment Name
المحافظة	Governorate
الولاية	Willaya
رقم ترخيص المؤسسة	License No.
بيانات الممارس الطبي	Practitioner Information
اسم الممارس	Practitioner Name
نوع التخصص	Professional Role
الرقم المدني	Civil ID
الأحكام والشروط	Terms and Condition
• الترخيص صالح للكادر الطبي أعلاه .	• The license is valid for the above-mentioned Medical Practitioner.
• وضع الترخيص في مكان بارز أثناء ممارسة المهنة .	• The license should be displayed prominently while practicing the profession.
• يجب تجديد هذا الترخيص قبل انتهاء المدة أعلاه بدون تأخير .	• This license must be renewed before the above-mentioned period expires without delay.



د.مهنا بن ناصر المتلاقي
مدير عام المؤسسات الصحية الخاصة



