

الدلالات في تبيان الخدمات

الإصدار الأول/ ابريل 2019 م الاصدار الثاني/ يوليو 2021 م

محتوى الدليل

الصفحت	الموضوع	۾
4	كلمت المدير العام	1.
5	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة في سطور	2.
6	الملخص التنفيذي للدليل	3.
7	المصطلحات	4.
10	قائمة بأسماء ورموز الخدمات المقدمة من المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة	5.
13	طلب الحصول على الموافقة المبدئية لفتح عيادة/مركز/مجمع طبي	6.
17	طلب الحصول على الموافقة المبدئية لفتح مستشفى	7.
21	طلب اعتماد مخطط هندسي للعيادة/مركز/مجمع طبي	8.
25	طلب اعتماد مخطط هندسي للمستشفى	9.
29	طلب القيام بالتفتيش النهائي للعيادة/مركز/مجمع طبي	10.
33	طلب القيام بالتفتيش النهائي للمستشفى	11.
37	طلب استلام ترخيص العيادة/المركز/المجمع الطبي	12.
41	طلب استلام ترخيص المستشفى	13.
45	طلب الحصول على موافقت لدخول الاختبار للأطباء	14.
49	طلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للممرضين	15.
53	طلب الحصول على موافقت لدخول الاختبار للفنيين/المعالجين	16.
57	طلب الحصول على مأذونيت عمل من وزارة القوى العاملة للكوادر الطبية والطبية والطبية المساعدة	17.
61	طلب استلام الترخيص للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة	18.
65	طلب تجديد ترخيص للعيادة/مركز/مجمع طبي	19.
69	طلب تجديد ترخيص المستشفى	20.
73	طلب الحصول على ترخيص جديد بدل فاقد او تالف للمؤسسة الصحية	21.
77	طلب تجديد ترخيص للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة	22.
81	طلب الحصول على ترخيص بدل فاقد او تالف للكوادر الطبية والطبية المساعدة	23.
85	طلب اجراء تعديلات اساسيت بالتراخيص للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة	24.
89	طلب التصريح لنقل موقع المنشأة من مكانها المرخص لها الى موقع آخر بنفس الولاية او خارجها او بنفس المبنى بموقع آخر	25.
93	بسس مود يا موقع المنشأة من مكانها المرخص لها الى موقع آخر من أي محافظة الى محافظة مسقط	26.
97	اي معاقص الى معاقص مسقط طلب صاحب المؤسسة الى شخص طلب صاحب المؤسسة الصحية بتغيير ملكية هذه المؤسسة الى شخص	
	ا تخر (او شركة أخرى) بنفس المسمى او غيره ويشمل ذلك النشاط التجاري	27.
	او السجل التجاري بالكامل	27.

101	طلب صاحب المؤسسة بتعديل بيانات المؤسسة الصحية وتشمل على سبيل	28.
_	المثال وليس للحصر: اسم المؤسسة وبيانات السجل التجاري	
105	طلب الموافقة بإضافة او الغاء مستثمرين بالسجل التجاري المرتبط بنشاط	29.
	المؤسسة الصحية	
109	طلب خدمت اضافت تخصصات في مجمع طبي او مستشفى	30.
113	طلب خدمت اضافت تخصص فرعي بالعيادة التخصصيت او بالمركز او	31.
	بالمجمع اوبالمستشفى	31.
117	طلب خدمت تغيير مستوى المؤسسة الصحية	32.
121	طلب خدمة الاحتفاظ وصرف الادوية بالعيادات الخاصة	33.
125	طلب خدمت مزاولت نشاط التحصين	34.
129	طلب خدمہ ترخیص / تجدید سیارة اسعاف	35.
133	طلب خدمة الترخيص للمؤسسة الصحية بالاستعانة بأطباء من القطاع	36.
	الحكومي بدوام جزئي	30.
137	طلب خدمت اعتماد نشر مادة اعلانيت صحيت	37.
141	طلب خدمت اعتماد خدمت طبيت جديدة (تخصص مستحدث) بالمؤسست	38.
	الصحيت	30.
145	طلب خدمت اعتماد جهاز جديد للاستعمال بالمؤسست الصحيت	39.
149	طلب خدمت الموافقت واعتماد فعاليات تعليميت او تدريبيت	40.
153	طلب تعديل المسمى الوظيفي للكوادر الطبية والطبية المساعدة	41.
157	طلب الحصول على شهادة خبرة للكوادر الطبية والطبية المساعدة	42.
161	طلب خدمت مزاولت مهنت الختان للأطباء العموم	43.
165	طلب خدمت الترخيص بمزاولت اجراء الفحص بالسونار للأطباء العموم	44.
169	طلب خدمت الترخيص بمزاولت اعطاء الحقن المفصليت للأطباء العموم	45.
173	طلب خدمة الترخيص بمزاولة امتياز اضافي للأطباء على تخصصهم الطبي	46.
177	طلب خدمت الترخيص لاستقدام طبيب زائر من خارج السلطنت للمؤسست	47.
	الصحيت	47.
181	طلب خدمة الترخيص للطبيب من القطاع الحكومي للعمل بالمؤسسات	48.
	الصحية الخاصة بدوام جزئي	40.
185	طلب التحقق من صحم شهادات الأجازات المرضيم الصادرة من المؤسسات	49.
	الصحية الخاصة	49.
189	طلب خدمة اعتماد التقارير الطبية اوشهادات الخلو من الامراض الصادرة من	Ε0
	المؤسسات الصحية الخاصة	50.
193	طلب تقديم شكوى ضد المؤسسات الصحية الخاصة	51.
197	طلب تقديم شكوى ضد المسؤولين عن المؤسسات الصحيم الخاصم	52.
201	الملحق رقم (1) تصنيف المؤسسات الصحيم الخاصم	53.
206	الملحق رقم (2) تصنيف التخصصات الطبية والطبية المساعدة	54.
211	الملحق رقم (3) تصنيف المسميات الوظيفية الطبية والطبية المساعدة	55.

كلمت المدير العام

المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة في سطور

الغايت

الحرص على جعل الرعاية الصحية المقدمة من المؤسسات الصحية الخاصة لأفراد مجتمعنا تتسم بالجودة؛ والسلامة؛ وتشجيعهم في المشاركة على تحسينها.

الرسالة

صياغة التشريعات القانونية، والترخيص، والرقابة والاشراف على الخدمات الصحية المقدمة من قبل المؤسسات الصحية الخاصة للتأكد من انضباطها للمعايير الأساسية للجودة والسلامة للرعاية الصحية؛ واصدار ونشر تقارير الاداء لتلك المؤسسات من أجل تحسين وتطوير أداؤها ولمساعدة افراد المجتمع على اختيار الرعاية المناسبة لهم.

القيم

- الأمانة
- الإخلاص
- التميزفي الأداء
- التميز في إرضاء العميل
 - التميزفي الجودة

الملخص التنفيذي للدليل

عام

- 1-يحتوي هذا الدليل على الإطار التنظيمي لدليل خدمات المديرية
- 2-يتم تعديل هذا الدليل واعتماد التعديلات حسب سلم الصلاحيات المعتمد في المديرية
- 3-يجب تحديث الدليل حسب تغير ظروف إجراءات العمل واحتياجاتها ليعكس في أي وقت التغير في حجم أنشطم المديريم والتغيرفي مستوى الخدمات والصلاحيات.
 - 4-تتحمل دائرة الجودة بالمديرية إدارة التطوير المؤسسي مسؤولية تعديل هذا الدليل حسب لوائح الجودة المعتمدة بالمديرية.

أهداف الدليسل

يهدف هذا الدليل إلى:

- 1-تعريف الخدمات المقدمة من المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة.
- 2-تمكين المتعاملين بالمؤسسات الصحية الخاصة وموظفي الجهات بالمديرية ودوائر المؤسسات بالمحافظات من فهم آلية تقديم الخدمات.
 - 3-توحيد إجراءات تقديم الخدمات في المديرية وضمان جودة العمل وعدم الازدواجية مما يسهل تقديم الخدمات لكافة المستفيدين.

مجال التطبيق

ينطبق هـذا الدليـل علـى كافـة الخدمـات المقدمـة مـن المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة للمتعامليـن مـن خلال جميـع القنـوات سـواء كانـت خدمات رقمية أو خدمات مقدمة وجها لوجه وغيرها من قنوات تقديم الخدمة.

المصطلحات

1-الخدمت:

هي سلست من الانشطة أو الاجراءات أو العمليات التي توفرها الجهة ذات الاختصاص في تقديم الخدمة وتهدف الى تلبية حاجة المتعاملين عبر قنوات تقديم الخدمات المختلفة وتكون مبنية على التفاعل من قبل المتعامل ومقدم الخدمة.

2-قنوات تقديم الخدمت

هي وسيلة تواصل بين المتعاملين والجهات ويتم تقديم الخدمات عبر قنوات مختلفة يعتبربعضها قنوات تقليدية وقنوات أخرى ذكية.

3-هيكلية الخدمات

الخدمات الرئيسية: وهي مجموعة من الخدمات تقوم الجهة الحكومية بتقديمها وتعتبر المظلة التي تجمع في نطاقها الخدمات الفرعية.

الخدمات الفرعية: ُهي الخدمات التي تلتحق بالخدمات الرئيسية وفقا لنوع المتعاملين أو غرض الخدمة.

4-تصنيف الخدمات

خدمات غير مشتركة: وهي الخدمات التي يتم الحصول عليها مباشرة من الجهة المقدمة للخدمة دون موافقات أو متطلبات من جهة أخرى.

خدمات مشتركة: هي الخدمات التي يشترك في تقديمها جهتين أو أكثر حيث يتم الحصول على الخدمة من خلال جهة واحدة نيابة عن الجهات المشتركة في الخدمة.

5-تصنيف المتعاملين المستفيدين من الخدمات

- الافراد من المواطنين والمقيمين
- المستثمرين بالقطاع الصحى الخاص
 - الكوادر الصحية بمختلف فئاتها

6-رمز الخدمين

هو عبارة عن رمز تعريفي مكون من حروف وأرقام خاص لكل خدمة وذلك للتمييزها عن غيرها من الخدمات.

7-اسم الخدمت

يستخدم الاسم للتعريف عن الخدمة والذي يميزها عن الخدمات الاخرى

8-وصف الخدمت

هو شرح مبسط ودقيق للخدمة يمكن المتعاملين من فهم نوع وطبيعة الخدمة

9-هيكلية الخدمة

هي عبارة عن تحديد نوع الخدمة سواء كانت رئيسية أو فرعية.

10- فئت المتعامل

الفئة المستفيدة من تلقى هذه الخدمة

11-قنوات تقديم الخدمت

وسيلة تواصل بين المتعاملين والجهات ويتم تقديم الخدمات عبرها)مثال: وجها لوجه، الهاتف،التطبيق الذكي، البريد الاليكتروني ... الخ.)

12-عدد الخطوات والمدة الزمنية

تختلف عدد الخطوات والمدة الزمنية حسب اختلاف قنوات تقديم الخدمة لانجازها.

13-الوثائق المطلوبة

هي عبارة عن المستندات التي تقوم الجهم بطلبها من المتعامل للحصول على الخدمة.

14-الرسوم المالية

هو المبلغ المالي الذي يقوم بتسديده المتعامل للحصول على الخدمة.

15-ارتباط الخدمة

يوضح ارتباط الخدمة بخدمات أو موافقات تقدمها جهات أخرى حكومية او خاصة.

16-شروط الخدمة

هي عبارة عن المتطلبات والقوانين التي تحددها الجهة والمتعلقة بالحصول على الخدمة

17-المخرج الرئيسي

هو عبارة عن الناتج النهائي الذي يحصل عليه المتعامل بعد استكمال الاجراءات المطلوبة من الخدمة

18-مؤشرات أداء الخدمت

هـ و المؤشـ رالـ ذي تـ م تحديـ ده لقياس الخدمـ ت وذلـ ك لضمان متابعـ ت سـير إجـ راء الخدمـ ت حسـ ب الاهـ د اف المحـ د دة من قبـ ل الجهـ ت.

قائمة باسماء و رموز الخدمات المقدمة من المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة

اسم الخدمة الفرعية	رمز الخدمت الفرعيــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	اسم الخدمة الرئيسية	رمز الخدمة
دراسة طلب ترخيص العيادات والمجمعات والمراكز	ES-01-01		
دراسم طلب ترخیص مستشفی خاص	ES-01-02		
طلب اعتماد مخطط هندسي للعيادة والمجمع والمركز	ES-01-03		
طلب اعتماد مخطط هندسي للمستشفى	ES-01-04		
طلب القيام بالتفتيش النهائي للعيادة والمجمع والمركز الطبي	ES-01-05	طلب ترخیص مؤسسۃ صحیۃ خاصۃ	ES-01
طلب القيام بالتفتيش النهائي للمستشفى	ES-01-06		
طلب استلام ترخيص العيادة والمجمع والمركز الطبي	ES-01-07		
طلب استلام ترخيص المستشفى	ES-01-08		
طلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للأطباء	PS-01-01		
طلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للممرضين	PS-01-02		
طلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للفنيين/المعالجين	PS-01-03	طلب ترخيص للكوادر الطبيت	PS-01
طلب الحصول على مأذونيت عمل من وزارة القوى العاملة للكوادر الطبية والطبية المساعدة	PS-01-04	والطبيت المساعدة	
طلب استلام ترخيص للكوادر الطبية والطبية المساعدة	PS-01-05		
طلب تجديد ترخيص للعيادة/المركز/المجمع	ES-02-01		
طلب تجديد ترخيص المستشفى	ES-02-02	طلب تجدید ترخیص	EC 02
طلب الحصول على ترخيص جديد بدل فاقد او تالف للمؤسسة الصحية	ES-02-03	للمؤسسة الصحية	ES-02
طلب تجديد ترخيص الكوادر الطبية والطبية المساعدة	PS-03-01	طلب تجديد ترخيص للكوادرالطبيت	PS-03
طلب الحصول على ترخيص جديد بدل فاقد او تالف للكوادر الطبية والطبية المساعدة	PS-03-02	والطبيت المساعدة	13 03

طلب التصريح بأجراء تعديلات أساسيت بالتراخيص	PS-03-03		
الصادرة للكوادر الطبية والطبية المساعدة	13 03 03		
طلب التصريح لنقل موقع المنشأة من مكانها			
المرخص لها الى موقع آخر بنفس الولاية او خارجها	ES-03-01		
او بنفس المبنى بموقع آخر		طلب التصريح لنقل	ES-03
طلب التصريح لنقل موقع المنشأة من مكانها		موقع المنشأة	
المرخص لها الى موقع آخر من أي محافظة الى	ES-03-02		
محافظت مسقط			
طلب صاحب المؤسسة الصحية بتغيير ملكية هذه			
المؤسسة الى شخص آخر (او شركة أخرى) بنفس	ES-04-01		
المسمى او غيره ويشمل ذلك النشاط التجاري او	L3-04-01	1. 1.7 * . 1.* . 10.	
السجل التجاري بالكامل		طلب خدمۃ تعدیل	
طلب صاحب المؤسسة بتعديل بيانات المؤسسة		بيانات السجل التجاري	ES-04
الصحية وتشمل على سبيل المثال وليس للحصر: اسم	ES-04-02	وترخيص المؤسسة	
المؤسسة وبيانات السجل التجاري		الصحيت	
طلب الموافقة بإضافة او الغاء مستثمرين بالسجل	ES-04-03		
التجاري المرتبط بنشاط المؤسسة الصحية	L3-04-03		
طلب خدمة إضافة التخصص في مجمع او مستشفى	ES-05-01		
خدمت طلب إضافت تخصص فرعي بالعيادة	ES-05-02		
التخصصية او المجمع او المركز او المستشفى	25 05 02		
طلب خدمة تغيير مستوى المؤسسة الصحية	ES-05-03		
طلب خدمت الاحتفاظ وصرف الادويت بالعيادات الخاصت	ES-05-04		FC 0F
طلب خدمت مزاولت نشاط التحصين	ES-05-05		ES-05
طلب خدمت توفير سيارة اسعاف لعيادة او مجمع او مركز	ES-05-06	طلب خدمات إضافيت	
طلب خدمت للترخيص للمؤسسات الصحيت		بالمؤسسة الصحية	
بالاستعانة بأطباء من القطاع الحكومي بدوام	ES-05-07		
ج زئي			
طلب خدمت اعتماد نشر مادة اعلانيت صحيت	ES-05-08		
طلب خدمت اعتماد خدمت طبيت جديدة (تخصص	TC 0T 00		
مستحدث) بالمؤسسات الصحية الخاصة	ES-05-09		
طلب خدمة اعتماد جها زطبي جديد للاستعمال بالمؤسسات الصحية الخاصة	ES-05-010		

طلب خدمت الموافقت واعتماد فعاليات تعليميت او تدريبيت	ES-05-011			
طلب تعديل المسمى الوظيفي للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة	PS-04-01			
طلب الحصول على شهادة خبرة للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة	PS-04-02			
طلب خدمة الترخيص بمزاولة مهنة الختان للأطباء العموم	PS-04-03			
طلب خدمة الترخيص بمزاولة اجراء الفحص بالسونار للأطباء العموم	PS-04-04			
طلب خدمت مزاولت اعطاء الحقن المفصليت للأطباء العموم	PS-04-05	طلب خدمات إضافيت للكوادر الصحيت	PS-04	
طلب خدمة الترخيص بمزاولة امتياز اضافي للأطباء على تخصصهم الطبي	PS-04-06			
طلب خدمة الترخيص الاستقدام طبيب زائر من خارج السلطنة للمؤسسات الصحية الخاصة (لكل زيارة)	PS-04-07			
طلب خدمة الترخيص للطبيب من القطاع الحكومي للعمل بالمؤسسات الصحية الخاصة بدوام جزئي	PS-04-08			
التحقق من صحم شهادات الإجازات المرضيم الصادرة من المؤسسات الصحيم الخاصم	GS-01-01	طلب اعتماد مستندات	GS-01	
طلب خدمة اعتماد التقارير الطبية أو شهادات الخلو من الأمراض الصادرة من المؤسسات الصحية الخاصة	GS-01-02	صادرة من المؤسسات الصحيــــــ الخاصـــــــــــــــــــــــــــــــــــ		
طلب تقديم شكوى ضد المؤسسات الصحية الخاصة	GS-02-01	طلب تقديم شكوي	GS-02	
طلب تقديم شكوى ضد المسؤولين عن المؤسسات الصحيم الخاصم	GS-02-02		33 32	

 طلب ترخیص مؤسست صحیت خاصت الخدمة الرئيسية

دراسة طلب ترخیص العیادات
 والمجمعات والمراكز

الخدمة الفرعية

1-استمارة طلب الحصول على الخدمت

المحترم	الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة
.ات والمجمعات والمراكز وفقا للبيانات التاليـــ:	أتقدم أنا المفوض بالتوقيع للحصول على دراسة طلب ترخيص العياد

اسم المؤس	مستر التجاريت									
نوع المؤس	سية التجارية	شركۃ فردیۃ	شركة عامة	شركــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		شركة ذات المسؤولية المحددة				
عنوان الم	ؤسست التجاريت									
رقم السج	ل التجاري									
الهاتف										
البريد الا	<i>اليكتروني</i>									
موقع المؤ	سسمّ المقترح: الحي/ الولايمّ / المحافظمّ									
نوع المنش	أة التي ستقام عليها المؤسسة الصحية	شقټ	فيلا	عمارة مستق	ن عیادة متنقلت بنایت مستحدثت					
		عيادة عامت			عيادة تخصصيت					
	عيادة طبيت	عيادة اسنان			عيادة شركات					
		عيادة مؤسسات تعليميـــــــــــــــــــــــــــــــــــ								
	تخصص العيادة	الرجاء الاختيار	الرجاء الاختيار من قائمة التخصصات المعتمدة بالملحق رقم ()							
		مركز طبي		محل لتفصي	مركز رعاية عل لتفصيل وبيع النظارات الطبية والطفل					
		مركز طبي متخص	مركز طبي متخصص محل لتفصيل وبيع الوسائل ال		ل وبيع الوسائل السمعيت	مركز للرعايــــــــــــــــــــــــــــــــــــ				
ئة ك:		مركز العلاج الطب	يعي والتأهيلي	محل لتفصي الاصطناعي	ل وبيع الأطراف 7	مركز غسيل الكلى				
الم الم		مركز لتقويم العم (Chiropractic)	مود الفقري	مركز استث	ارات تغذويت	مركز للمساعدة للإنجاب				
وع المؤسسة الصحية	مركز طب <i>ي</i>	مركز لتقويم العذ (Osteopathy)	ظاهر	معمل الاسنا	ن	مركز أشعر تشخيصيم وعلاجيم				
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		مركز لعلاج العمو KKT	د الفقري بتقنيت	مركز استث	نارات نفسيټ وسلوكيټ	مركز مختبرات طبيت				
		مركز للرعاية الم	مركز علاج وتأهيل المدمنين كذ لله عادة المنذلية والمتعافدة من المؤذات العقادة مرا		مركز لتجميع العينات المخبرية					
		مركز للتأهيل الس	معي والتخاطب والن	طق						
	تخصص المركز	الرجاء الاختيار	الرجاء الاختيار من قائمة التخصصات المعتمدة بالملحق رقم ()							
	مجمع طبي	مجمع طبي								
	تخصص المجمع	الرجاء الاختي	الرجاء الاختيار من قائمة التخصصات المعتمدة بالملحق رقم ()							
هل سبق ح	حصولك على ترخيص لمؤسسة صحية	¥								
أخرى		نعم (اسم وترخي	ص المؤسسة الص	حيت):						

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

التاريخ	التوقيع وختم المؤسست	قدم الطلب
(=) == '	,	المراز الكانب

للاستعمال الرسمي فقط

					رقم التسجيل
إيصال الدفع	رقم	20 م	/	/	تاريخ دفع الأيصال
قيع والختم	التو				اسم موظف مستلم الرسوم

2-توصف الخدمت

اسم الخدمن	د راست طلب ترخيص العيادات والمجمعان	ت والمراكز				
الخدمة الرئيسية	طلب ترخيص فتح مؤسسة صحية خاصة					
رمز الخدمت	ES-01-01					
جهر تقديم الخدمر	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظات					
القسم	قسم التراخيص					
مخرجات الخدمة	1-خطاب رسمي ورقي بالموافقة 2-خطاب لوزارة التجارة لإضافة النشاط بالسجل التجاري					
مؤشرات الاداء	الحصول على الخطابين خلال الفترة الزمنية المحددة					
نوع الخدمت	اجرائي					
متطلبات وشروط الخدمت	الالتزام بالقوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة					
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بقطاع الأعمال					
هيكل الخدمة	فرعية					
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	14 يوما					
ارتباط الخدمت	مرتبطت					
جهت الارتباط	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة					
قنوات تقديم الخدمة	تقديم الطلب للدائرة يدويا					
المستندات المطلوبــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	1-صورة من البطاقة الشخصية 2-صورة من السجل التجاري					
رسوم الخدمة (بالريال العماني)	رسوم الخدمت	رسوم التجديد				
لكافتر المحافظات	100	100				

3-إجراءات الخدمة

- استلام طلبات الخدمة مع المستندات المطلوبة
 - ارسال المعاملة بالبروة
- ارسال المعاملة لدائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية الخاصة بالمديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- مراجعة الطلب والتحقق من التخصصات المطلوبة
- التاكد بعدم وجود اي مخالفات سابقة لصاحب الطلب (ان وجدت)
 - الموافقة على الطلب
 - ارسال المعاملة لمكتب المدير العام للاعتماد

دائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية الخاصة

- المراجعة النهائية للطلب واعتماده
- اعادة الطلب لدائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية للتسجيل

مدير عام المؤسسات الصحية الخاصة

• اعادة الطلب لدائرة المؤسسات الصحية بالمحافظة لدفع الرسوم

دائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية الخاصة

- مخاطبة صاحب الطلب للحضور لدفع الرسوم
- استلام الرسوم المالية للخدمة واصدار ايصال الدفع لصاحب الطلب
- اعادة المعاملة بعد دفع الرسوم لدائرة التراخيص لتسجيل المؤسسة الصحية بالنظام

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- تسجيل المؤسسة الصحية بالنظام
 - اعطاء رقم تسجيل
- اعادة الطلب بعد التسجيل لدائرة المؤسسات الصحية بالمحافظة

دائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية

تسليم الموافقة المبدئية لفتح العيادة وخطاب لوزارة التجارة والصناعة
 لاضافة النشاط بالسجل التجاري

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة طلب ترخیص فتح مؤسست صحیت خاصت الخدمة الرئيسية

• تسجیل طلب فتح مستشفی خاص

الخدمة الضرعية

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

المحترم

الفاضل مدير عام المؤسسات الصحيت الخاصت

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع للحصول تسجيل طلب فتح مستشفى خاص وفقا للبيانات التاليت:

					اسم المؤسسة التجارية
شركة ذات المسؤولية المحددة	شركة مساهمة	شرڪٽ محدودة	شركة عامة	شركة فردية	نوع المؤسسة التجارية
					عنوان المؤسسة التجارية
					رقم السجل التجاري
					الهاتف
				البريد الاليكتروني	
					موقع المستشفى المقترح: الحي/ الولايم /
					المحافظت
			<i>ن</i> 10 — 20 سرير	A	
			ئ 21 – 50 سرير	مز	نوع المستشفى (على حسب عدد أسرة المستشفى)
			ئ 51 – 100 سرير	مز	توع المستسقى (على حسب عدد اسره المستسقى)
		بر	ڪثر من 100 سر <u>د</u>	أد	
()	المعتمدة بالملحق رقم	قائمت التخصصات	رجاء الاختيار من	ול	نوع التخصصات المطلوبة
				¥	هل سبق حصولك على ترخيص لمؤسسة صحية
		ىيىر):	ص المؤسسة الصح	نعم (اسم وترخي	أخرى؟

فاني	وعليه	خاصت؛	صحيت ال	سات ال	بالمؤس	متعلقت	ياسات ال	، والس	القوانين	، جميع	ت على	، اطلع	حيث
-	والتقيد	خاصت و	صحيت ال	سات الد	ً للمؤس	لمنظمة	سیاسات ا	لا والس	الضوابط	بكافت	لتزام ب	، بالا	تعهد
							ڪافت.	جت د	زارة الص	يعات بو	والتشر	وانين	بالقو

	مقدم الطلب
التاريخ	لتوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

				رقم التسجيل
رقم إيصال	20 هر	/	/	تاريخ دفع الايصال
الدفع				
التوقيع				اسم موظف مستلم الرسوم
والختم				

2-وصف الخدمة

اسم الخدمت	تسجيل طلب فتح مستشفى خاص	
الخدمة الرئيسية	طلب ترخيص فتح مؤسسة صحية خاصة	
رمز الخدمن	ES-01-02	
جهم تقديم الخدمم	المديرية العامة للمؤسسات الص	حيت الخاصة
القسم	قسم شؤون المستشفيات	
مخرجات الخدمت	1-خطاب رسمي ورقي بالموافقت	
	2-خطاب لوزارة التجارة لإضافت	النشاط بالسجل التجاري
مؤشرات الاداء	الحصول على الخطاب خلال الفت	رة الزمنية المحددة
نوع الخدمة	اجرائي	
متطلبات وشروط الخدمت	الالتزام بالقوانين والسياسات الم	متعلقت بالمؤسسات الصحيت الخاصت
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بقطاع الاعمال	
هيكل الخدمت	فرعية	
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	14 يوما	
ارتباط الخدمت	غير مرتبطة	
جهة الارتباط	المديرية العامة للمؤسسات الص	حيت الخاصة
قنوات تقديم الخدمة	تقديم الطلب للمديريت يدويا	
	1-صورة من البطاقة الشخصية	
المستندات المطلوبة	2-صورة من السجل التجاري	
	3-المخطط الهندسي المبدئي	
	من 10 – 20 سرير	2000
رسوم الخدمت	من 21 – 50 سرير	3000
رسوم المحدد	من 51 – 100 سرير	4000
	أكثر من 100 سرير	

3-إجراءات الخدمة

- استلام طلبات الخدمة مع المستندات المطلوبة
 - تسجيل المعاملة بالنظام
- التاكد بعدم وجود اي مخالفات سابقة لصاحب الطلب (اذا وجدت)
 - ارسال المعاملة لمكتب المدير العام للموافقة و للاعتماد
- قسم شؤون المستشفيات بالمديرية

- مراجعة الطلب والتحقق من التخصصات المطلوبة
 - الموافقة على الطلب واعتماده
- اعادة الطلب لقسم شؤون المستشفيات لتكملة باقى الاجراءات

مدير عام المؤسسات الصحية الخاصة

- احالة الطلب لقسم الشؤون المالية لدفع الرسوم المالية
- احالة الطلب لقسم التراخيص لتسجيل المؤسسة الصحية بالنظام
- اصدار الموافقة المبدئية لفتح العيادة وتسليمها لصاحب الطلب
- اصدار خطاب لوزارة التجارة والصناعة لاضافة النشاط بالسجل التجاري

فسم شؤون المستشفيات بالمديرية طلب ترخیص فتح مؤسست صحیت خاصت

الخدمة الرئيسية

طلب اعتماد مخطط
 هندسي
 للعيادة/مركز/مجمع
 طبي
 طبي

الخدمة الفرعية

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة	
لفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظةالمع	المحترم
تقدم أنا المفوض بالتوقيع للحصول على اعتماد للمخطط الهندسي المرفق للمنشأة الصحيت وفقا	حيت وفقا للبيانا
التالية:	

		اسم المؤسسة التجارية
		نوع المؤسسة الصحية
		اسم المؤسسة الصحية
		موقع المؤسسة الصحية المقترح: الحي/ الولاية /
		المحافظت
¥	نعبر	هل تم ارفاق المخطط الهندسي مع الطلب؟
.		هل المخطط الهندسي المرفق معتمد من مكتب
2	نعم	هندسي۶

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلب
التاريخ	التوقيع وختم المؤسست

2-وصف الخدمة

اسم الخدمت	طلب الحصول على اعتماد المخطط الهندسي للعيادة والمجمع الطبي والمركز الطبي
الخدمت الرئيسيت	طلب ترخيص فتح مؤسسة صحية
رمز الخدمة	ES-01-03
جهت تقديم الخدمت	دائرة المؤسسات الصحيت بالمحافظات
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	1-مخطط هندسي معتمد من وزارة الصحت
	2- خطاب رسمي للبلدية الاستكمال باقي إجراءات الترخيص للمؤسسة الصحية
مؤشرات الاداء	الحصول على اعتماد المخطط الهندسي خلال الفترة الزمنية المحددة
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	احضار مخطط هندسي معتمد من قبل شركة استشارية هندسية معتمدة
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بقطاع الاعمال
هيكل الخدمت	فرعيت
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	مرتبطت
جهتر الارتباط	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
قنوات تقديم الخدمت	تقديم الطلب للدائرة يدويا
المستندات المطلوبى	1- نسخة من الموافقة المبدئية للمؤسسة الصحية
	2- مخطط هندسي معتمد من شركة استشارية هندسية معتمدة
رسوم الخدمت	لا توجد رسوم ماليت

3-إجراءات الخدمة

- استلام طلبات الخدمة مع المستندات المطلوبة
- التاكد من ان المخطط الهندسي معتمد من الشركة الهندسية ومتوافق مع التخصصات المطلوبة
- ارسال المعاملة لدائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية الخاصة بالمديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- دراسة المخطط الهندسي وفقا للمعايير المعتمدة
- مناقشة صاحب الطلب للتغيرات اللازمة ان وجدت
 - الموافقة واعتماد المخطط
- اعادة المخطط بعد الاعتماد لدائرة المؤسسات الصحية بالمحافظات
- اصدار خطاب للبلدية بعدم الممانعة من استكمال اجراءات الترخيص للمؤسسة الصحية

دائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية الخاصة

- مخاطبة صاحب الطلب للحضور لاستلام المخطط
- الاحتفاظ بنسخة من المخطط بملف المؤسسة الصحية

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة طلب ترخیص فتح مؤسست صحیت الخدمة الرئيسية

 طلب اعتماد مخطط هندسي للمستشفى

الخدمة الفرعية

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

الفاضل مدير عام المؤسسات الصحية الخاصة

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع للحصول على اعتماد للمخطط الهندسي المرفق للمستشفى وفقا للبيانات التاليم:

		اسم المؤسسة التجارية
		اسم المستشفى
		موقع المستشفى: الحي/ الولاية / المحافظة
¥	نعبر	هل تم ارفاق المخطط الهندسي مع الطلب؟
		هل المخطط الهندسي المرفق معتمد من مكتب
3	نعم	هندسي۶

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلب
التاريخا	التوقيع وختم المؤسست

2-وصف الخدمة

طلب الحصول على اعتماد المخطط الهندسي للمستشفى	اسم الخدمت
طلب ترخیص فتح مؤسست صحیت	الخدمت الرئيسيت
ES-01-04	رمز الخدمت
المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة	جهم تقديم الخدمي
قسم شؤون المستشفيات	القسم
1-مخطط هندسي معتمد من وزارة الصحــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	مخرجات الخدمت
2-خطاب رسمي للبلدية لاستكمال باقي إجراءات الترخيص للمؤسسة الصحية	
الحصول على اعتماد المخطط الهندسي خلال الفترة الزمنية المحددة	مؤشرات الأداء
اجرائي	نوع الخدمت
احضار مخطط هندسي معتمد من قبل شركة استشارية هندسية معتمدة	متطلبات وشروط الخدمت
المستثمرين بقطاع الاعمال	المستفيد من الخدمة
فرعيت	هيكل الخدمة
	الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت
غیر مرتبطۃ	ارتباط الخدمت
المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة	جهت الارتباط
تقديم الطلب للمديريت يدويا	قنوات تقديم الخدمة
1- نسخت من الموافقة المبدئية لفتح المستشفى	المستندات المطلوبة
2- مخطط هندسي معتمد من شركم استشاريم هندسيم معتمدة	
لا توجد رسوم مالیت ا	رسوم الخدمة

3-إجراءات الخدمة

- استلام الطلب مع المخطط
- يرسل المخطط للشؤون الهندسية للمراجعة والاعتماد
 - استلام التقرير والمخطط بعد الاعتماد
 - اعادة المخطط للاعتماد من قبل الجهات الداعمة
- ارسال المعاملة لمكتب المدير العام للموافقة و للاعتماد

قسم شؤون المستشفيات بالمديرية

- مراجعة الطلب والتحقق من الاعتمادات المختلفة
 - الموافقة على الطلب واعتماده
- اعادة الطلب لقسم شؤون المستشفيات لتكملة باقى الاجراءات

مدير عام المؤسسات الصحية الخاصية

- مخاطبة البلدية لاستكمال باقي إجراءات الترخيص للمؤسسة الصحية
 - تسليم المخطط المعتمد
- الطلب من صاحب المعاملة لارسال المخطط المعتمد بصيغة رقمية

قسم شؤون المستشفيات بالمديرية

• طلب ترخیص فتح مؤسست صحیت

الخدمة الرئيسية

طلب القيام بالتفتيش
 النهائي
 للعيادة/مركز/مجمع
 طبي

الخدمة الفرعية

** , * .	6 4 4	• •	4 46	**	. * . 1
حدمم	عد، ال	لحصداء	طب	25	1-استما
•	· _		·	~	

التوقيع وختم المؤسست

المحترم	محيم الخاصم بمحافظم	الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الص
يـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	فتيش النهائي للمؤسست الصح	اتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب الت

	اسم المؤسسة التجارية	
	نوع المؤسسة الصحية	
	اسم المؤسسة الصحية	
وُسسۃ الصحيۃ : الحي/ الولايۃ /		
	المحافظت	
نعم	هل تم ارفاق استمارة التفتيش النهائي مع الطلب؟	
نعه	هل تم تجهيز المؤسسة الصحية بكافة الأدوات	
نعم لا	والأجهزة والمعدات؟	
نعم	هل شهادة الدفاع المدني جاهزة؟ لعم لا	
نعه	هل عقد النظافة جاهز؟ او توفير عمال نظافة	
نعم لا	بالمؤسست	
نعه	هل تم تفعيل نشاط المؤسسة الصحية بالسجل	
نعم لا	التجاري؟	
نعم لا	هل ترخيص البلدية جاهز؟	
	هل تم تسجيل العلامة التجارية بوزارة التجارة	
نعم	والصناعت؟	

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني
اتعهد بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات الصحيت الخاصت والتقيد
بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحم كافم.
مقدم الطلب

التاريخ_

2-وصف الخدمت

طلب القيام بالتفتيش النهائي للعيادة والمجمع الطبي والمركز الطبي	اسم الخدمت
طلب ترخیص فتح مؤسست صحیت	الخدمة الرئيسية
ES-01-05	رمز الخدمت
دائرة المؤسسات الصحيت بالمحافظات	جهة تقديم الخدمة
قسم التراخيص	القسم
1-القيام بالتفتيش النهائي للمؤسسة الصحية.	مخرجات الخدمت
2- تفعيل المؤسسة الصحية بالنظام	
انتهاء إجراءات التفتيش النهائي وتفعيل المؤسسسة الصحية بالنظام خلال الفترة	مؤشرات الاداء
المحددة لهذه الخدمت	
اجرائي	نوع الخدمت
احضار جميع المستندات المطلوبة واستيفائها على حسب نوعية المؤسسة الصحية	متطلبات وشروط الخدمت
المستثمرين بقطاع الأعمال	المستفيد من الخدمة
فرعيت	هيكل الخدمت
	الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة
مرتبطت	ارتباط الخدمت
المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة	جهت الارتباط
تقديم الطلب للدائرة يدويا	قنوات تقديم الخدمت
1-استمارة التفتيش للمؤسسة الصحية مكتملة التجهيزات.	
2-شهادة الترخيص البلدي	المستندات المطلوبة
3-شهادة الدفاع المدني	
لا توجد رسوم ماليت	رسوم الخدمت

3-إجراءات الخدمة

- استلام طلبات الخدمة مع المستندات المطلوبة والتحقق منها
 - تسجيل المعاملة بالنظام
 - القيام بالتفتيش النهائي للمؤسسة الصحية
- ارسال المعاملة مع كافة المستندات لدائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية الخاصة
- دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة
- مراجعة الطلب واعتماد نتائج التفتيش
- ارسال المعاملة لمكتب المدير العام للاعتماد
- دائرة تر اخيص و تقويم المؤسسات الصحية الخاصة
- المراجعة النهائية للطلب واعتماده
- اعادة الطلب لدائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية للتسجيل
- مدير عام المؤسسات الصحية الخاصة
- تفعيل المؤسسة الصحية بالنظام
- اعادة الطلب لدائرة المؤسسات الصحية بالمحافظة بعد الاعتماد
- دائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية الخاصة
- مخاطبة صاحب الطلب بجاهزية المؤسسة لاستكمال باقي اجراءات التراخيص للكوادر الصحية
- دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

طلب فتح مؤسسۃ صحیۃ
 خاصۃ

الخدمة الرئيسية

• طلب القيام بالتفتيش النهائي للمستشفى الخدمة الفرعية

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

الفاضل مدير عام المؤسسات الصحية الخاصة المحترم

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب التفتيش النهائي للمستشفى وفقا للبيانات التاليم:

		اسم المؤسسة التجارية	
		اسم المستشفى	
		موقع المستشفى : الحي/ الولاية / المحافظة	
¥	ء ارفاق استمارة التفتيش النهائي مع الطلب؟ نعم لا		
¥	نعم	هل تم تجهيز المستشفى بكافت الأدوات والأجهزة	
4	تغبر	والمعدات؟	
*	نعم	هل شهادة الدفاع المدني جاهزة؟	
×	403	هل عقد النظافة جاهز؟ او توفير عمال نظافة	
Ā	نعبر	بالمؤسست؟	
¥	ل تم تفعيل نشاط المستشفى بالسجل التجاري؟ نعم لا		
7	نعم	هل ترخيص البلدية جاهز؟	
¥		هل تم تسجيل العلامة التجارية بوزارة التجارة	
2	نعم	والصناعبي	

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛	وعليه فاني
اتعهد بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة و	والتقيد
بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحمّ كافمّ.	

	ىقدم الطلب
التاريخ	لتوقيع وختم المؤسست

2-وصف الخدمت

_		
اسم الخدمة	طلب القيام بالتفتيش النهائي للمس	تشفى
الخدمت الرئيسيت	طلب ترخيص فتح مؤسسة صحية	
رمز الخدمت	ES-01-06	
جهم تقديم الخدمم	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة	
القسم	قسم شؤون المستشفيات	
مخرجات الخدمت	1-القيام بالتفتيش النهائي للمستشفى.	
	2- تفعيل المؤسسة الصحية بالنظام	
مؤشرات الاداء	انتهاء إجراءات التفتيش النهائي وتفعيل المؤسسة الصحية بالنظام خلال الفترة	
	المحددة لهذه الخدمت	
نوع الخدمة	اجرائي	
متطلبات وشروط الخدمت	احضار جميع المستندات المطلوبة واستيفائها على حسب نوعية المؤسسة	
	الصحية	
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بقطاع الاعمال	
هيكل الخدمة	فرعيۃ	
الوقت اللازم لتنضيذ		
الخدمت		
ارتباط الخدمت	غيرمرتبطت	
جهم الارتباط	المديرية العامة للمؤسسات الصحية	رًّ الخاصر
قنوات تقديم الخدمت	تقديم الطلب للدائرة يدويا	
	1-استمارة التفتيش للمؤسسة	4-ع <i>قد شرڪ</i> ۃ بيئۃ
المستندات المطلوبي	الصحية مكتملة التجهيزات.	5-ع <i>قد شرڪ</i> ۃ نظافۃ
	2-شهادة الترخيص البلدي	6-اثبات تضعيل العلامة التجارية للمؤسست
	3-شهادة الدفاع المدني	الصحية بالسجل التجاري
رسوم الخدمت	لا توجد رسوم ماليت	

3-إجراءات الخدمة

- استلام الطلب مع كافة المستندات المطلوبة
- مراجعة المستندات المطلوبة ومدى جاهزية المستشفى على حسب الاستمارة
 - تشكيل فريق عمل للقيام بالتفتيش للمستشفى
 - تجميع نتائج استمارات التفتيش والتحقق من جاهزية جميع المتطلبات
 - ارسال المعاملة لمكتب المدير العام للموافقة و للاعتماد
- قسم شؤون المستشفيات بالمديرية
- مراجعة الطلب والتحقق من الاعتمادات المختلفة
 - الموافقة على الطلب واعتماده
- اعادة الطلب لقسم شؤون المستشفيات لتكملة باقي الاجراءات

مدير عام المؤسسات الصحية الخاصة

• تفعيل المؤسسة الصحية بالنظام لاستكمال باقي اجراءات التراخيص

قسم شؤون المستشفيات بالمديرية

الخدمة الرئيسية • طلب ترخيص فتح مؤسسة صحيت

• طلب استلام ترخیص العيادة/المركز/المجمع الطبي

	1-استمارة طلب الحصول على الخدمة
المحترم	الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحيت الخاصت بمحافظت
;	أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب استلام الترخيص للمؤسسة الصحية وفقا للبيانات التالية:

				اسم المؤسسة التجارية
				نوع المؤسسة الصحية
				اسم المؤسسة الصحية
				موقع المؤسسة الصحية : الحي/ الولاية /
				المحافظة
	Y			
	X	٨	نع	هل تم استكمال باقي إجراءات التراخيص
				للكوادر الصحية بالمؤسسة؟
الأداريين	الفنيين/المعالجين	التمريض	الاطباء	
				عدد الكوادربالمؤسسة الصحية
		اسم المدير الإداري للمؤسسة الصحية		
		اسم المدير الطبي للمؤسسة الصحية		

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقت بالمؤسسات	، الصحية الخاصة؛ وعليه فا
اتعهد بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات	الصحية الخاصة والتقيد
بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.	
مقدم الطلب	
التوقيع وختم المؤسست	التاريخ

2-وصف الخدمت

اسم الخدمت	طلب استلام ترخيص العيادة والمجمع والمركز الطبي
الخدمت الرئيسيت	طلب ترخيص فتح مؤسسة صحية
رمز الخدمت	ES-01-07
جهم تقديم الخدمم	دائرة المؤسسات الصحية بالمحافظات
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	1- ترخيص المؤسسة الصحية
	2- ترخيص الكوادر الصحية
مؤشرات الاداء	الحصول على تراخيص المؤسسة الصحية والكوادر الصحية العاملة بها
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	استكمال باقي إجراءات تراخيص الكوادر الصحيت
المستضيد من الخدمة	المستثمرين بقطاع الاعمال
هيكل الخدمت	فرعية
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	يومان
ارتباط الخدمت	مرتبطة
جهت الارتباط	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
قنوات تقديم الخدمة	تقديم الطلب للدائرة يدويا
المستندات المطلوبت	لا يتطلب مستندات
رسوم الخدمت	

التخيص والت	والتجديد للمؤسسات الصحيت		فیص (الریال مانی)	رسوم التجديد (الريال العماني)	
	وسبديد معوسد والمحدية	العدائي) محافظة باقي		محافظة باقي	
		مسقط	المحافظات	مسقط	المحافظات
مجمعات طبیت	مجمع طبي	2000	1000	1000	500
مرد	مركز طبي	1000	500	500	300
مرد	مركز طبي متخصص	1000	500	500	300
طبية	مركز العلاج الطبيعي والتأهيلي	1000	500	500	300
مرد	مركز للرعاية المنزلية	1000	500	500	300

				مركز للتأهيل السمعى	
300	500	500	1000	والتخاطب والنطق	
100	200	100	200	محل لتفصيل وبيع النظارات	
100	200	100	200	الطبية	
200	F00	500	1000	محل لتفصيل وبيع الوسائل	
300	500	500	1000	السمعيت	
300	500	500	1000	محل لتفصيل وبيع الأطراف	
300	300	300	1000	الاصطناعية	
300	500	500	1000	مركز استشارات تغذويـــــ	
100	200	100	200	معمل الاسنان	
300	500	500	1000	مركز استشارات نفسيت	
300	300	300	1000	وسلوكيټ	
				مركز علاج وتأهيل	
300	500	500	1000	المدمنين والمتعافين من	
				المؤثرات العقلية والمخدرات	
300	500	500	1000	مركز رعاية الامومة والطفل	
500	1000	1000	2000	مركز غسيل الكلى	
300	500	500	1000	مركز للمساعدة للإنجاب	
300	500	500	1000	مركز أشعت	
300	500	500	1000	مركز مختبر طبي	
300	500	500	1000	مركز خدمة الاسعاف	
500	1000	1000	2000	مركز للرعاية اليومية	
200	300	300	500	عيادة طب عام	
200	300	300	500	عيادة متخصصت	
200	300	300	500	عيادة طب الفم والاسنان	
				عيادة طب بديل	
500	500	1000	1000	عيادة طب بديل وتكميلي	عيادات
				عيادة مدارس او كليات او	
150	250	250	500	جامعات	
500	500	1000	1000	عيادة شركات	
300	300	1000	1000	عیادہ سرصات	

3-إجراءات الخدمة

- استلام طلب الخدمة
- اصدار التراخيص للمؤسسة الصحية والكوادر الصحية

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- استلام طلب الخدمة
- اصدار التراخيص للمؤسسة الصحية والكوادر الصحية

دائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية الخاصة

الخدمة الرئيسية • طلب ترخيص فتح مؤسسة صحيت

• طلب استلام ترخيص المستشفى

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

المحترم

الفاضل/مدير عام المؤسسات الصحية الخاصة

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب استلام الترخيص للمستشفى وفقا للبيانات التاليم:

اسم المؤسسة التجارية				
اسم المستشفى				
موقع المستشفى: الحي/ الولايــــــــ / المحافظــــــــــــــــــــــــــــــــــــ				
هل تم استكمال باقي إجراءات التراخيص	نعم		¥	
للكوادر الصحيم بالمستشفى؟				
اسم المدير الإداري للمستشفى				
اسم المدير الطبي للمستشفى				
العدد الإجمالي لأسرة المستشفى المخصصت				
للتنويم				
عدد الاسرة على حسب التخصصات:				
الاجنحة الباطنية				
أجنحة الجراحة				
النساء والولادة				
أجنحة الاطفال				
العناية المركزة للكبار				
العناية المركزة للاطفال				
العناية المركزة لحديثي الولادة				
عدد اسرة قسم الطوارئ				
أسرة أخرى				
	فئت الكوادر	دوام كامل	دوام جزئي	بالعقود
لعدد الإجمالي للكوادر	الادارية			
	الطبية			

	التمريضيت		
	الفنيت		
	عمال النظافة		
	عمال الصيانة		
	عمال الطبخ		
	قسم التدريب		
	قسم الجودة		
** 5.** \$1 / ** (\$. \$1 ** ** 51 . ** (\$1	مكتبت		
الخدمات المرافقة المطلوبة / المتوفرة	مطبخ		
	مفسلت		
	ثلاجة لحفظ الجثث		

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلب
التاريخ	التوقيع وختم المؤسست

2-وصف الخدمت

طلب استلام ترخيص المستشفى	اسم الخدمت
طلب ترخيص فتح مؤسسة صحية	الخدمت الرئيسيت
ES-01-08	رمز الخدمن
المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة	جهرة تقديم الخدمي
قسم شؤون المستشفيات	القسم
1-ترخيص المستشفى	مخرجات الخدمت
2-ترخيص الكوادر الصحيت	
الحصول على تراخيص المستشفى والكوادر الصحية العاملة به	مؤشرات الاداء
اجرائي	نوع الخدمت
استكمال باقي إجراءات تراخيص الكوادر الصحيت	متطلبات وشروط الخدمت
المستثمرين بقطاع الاعمال	المستفيد من الخدمة
فرعية	هيكل الخدمت
	الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت
غيرمرتبطت	ارتباط الخدمت
المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة	جهت الارتباط
تقديم الطلب للدائرة يدويا	قنوات تقديم الخدمت
لا يتطلب مستندات	المستندات المطلوبة
لا توجد رسوم ماليت	رسوم الخدمت

3-إجراءات الخدمة

• استلام طلب الخدمة

• ارسال الطلب لمكتب المدير العام

قسم شؤون المستشفيات بالمديرية

• توقيع تراخيص المستشفى والكوادر الصحية

مدير عام المؤسسات الصحية الخاصة

• اصدار تراخيص المستشفى والكوادر الصحية

قسم شؤون المستشفيات بالمديرية

طلب ترخيص للكوادر
 الطبية والطبية
 المساعدة

الخدمة الرئيسية

 طلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للاطباء

1-استمارة طلب الحصول على الخدمت

المحترم

الفاضل/ مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحيت

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للطبيب المذكورة بياناته على النحو التالي:

اسم المؤسسة التجارية			
اسم المؤسسة الصحية			
موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة			
اسم الطبيب			
تاريخ الميلاد			
الجنس			
الجنسية			
رقم الجواز/ البطاقة الشخصية للعمانيين			
رقم الهاتف			
البريد الاليكتروني			
الشهادات العلميـــــ	-1	-3	
السهادات العنميير	-2	-4	
سنوات الخبرة الاجماليت			
فئة الطبيب	طبیب ممارس	طبيب اختصاصي	طبيب استشاري
التخصص /على حسب تصنيف الكوادر الصحية المرفقة	التخصص الرئيسي	سي التخصص الفرعي (الدقيق)	
بالملحق ()			
هل تم ارفاق جميع المستندات المطلوبة؟	نعم	7	
0 1 % • . 1 ** • • • • • • • • • • • • • • • • •	K	نعم (التاريخ)	
هل تقدمت لمثل هذا الاختبار من قبل؟	2	للعمل للقطاع ا	لصحي الحكومي

للعمل للقطاع الخاص		
النتيجة	تاريخ الاختبار	7, 7, 7, 7, 7, 7, 1, 1, 7, 1
		اختبار البرومترك التحريري

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلبمقدم
التاريخ	التوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

تاريخ دفع الايصال	/	/ 20 ه	قم إيصال الدفع		
اسم موظف مستلم الرسوم			لتوقيع والختم		
الموافقة لدخول الاختبار	المحاولة الاولى		المحاولة الثانية	المحاولة الثالثة	ولتر الثالثة
تاريخ الاختبار					
مكان الاختبار					
اسم الموظف المختص والتوقيع					
تاريخ الموافقت	/	/ 20 هر			

2-وصف الخدمة

طلب الحصول على موافقت لدخول الاختبار للأطباء	اسم الخدمت
طلب ترخيص للكوادر الطبية والطبية المساعدة	الخدمة الرئيسية
PS-01-01	رمز الخدمت
دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية	جهم تقديم الخدمم
قسم تراخيص الاطباء	القسم
الموافقة الرسمية للدخول للاختبار الشفوي (مقابلة)	مخرجات الخدمت
الحصول على استمارة دخول الاختبار خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة	مؤشرات الاداء
اجرائي	نوع الخدمة
1- لن ينظر بالطلب الا بعد احضار جميع المستندات المطلوبة	متطلبات وشروط الخدمت
2-لن يسمح بدخول الاختبار الا بإحضار هذه الاستمارة	
3-هذه الموافقة تكون سارية المفعول للمحاولة المذكورة والتاريخ المعتمد	
4-اجتياز الاختبار بنجاح لا يعني الموافقة بممارسة العمل قبل الحصول على	
الترخيص.	
الأطباء المتقدمين للعمل بالقطاع الصحي الخاص بالسلطني	المستفيد من الخدمة
فرعي	هيكل الخدمة
يوم واحد	الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة
مرتبطت	ارتباط الخدمت
مكتب المستشار لتطوير النظم الصحيم بديوان عام وزارة الصحم	جهت الارتباط
تسلم المستندات يدويا	قنوات تقديم الخدمت

1-استمارة ا	1-استمارة الطلب	6-نتيجة التحقق من صحة المستندات	
<mark>2-السيرة ال</mark>	2-السيرة الذاتيت	(داتاقلو)	
ستندات المطلوبت <mark>3-الشهادات</mark>	3-الشهادات العلميت	7-نسخة من الجواز/ البطاقة	
<mark>4-شهادات ا</mark>	4-شهادات الخبرة	الشخصية (للعمانيين)	
<mark>5-نیتجت، -</mark>	5-نيتجة اختبار البرومترك		
وم الخدمة	100 ريال عماني		

3-إجراءات الخدمة

- استلام الطلب مع المستندات
- تحويل الطلب لقسم تراخيص الاطباء لاستكمال الاجراءات

مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية الخاصة

- استلام الطلب ومراجعة المستندات المرفقة
- اعادة الطلب لمدير الدائرة بالموافقة على الطلب

قسم تراخيص الاطباء

 اصدار خطاب رسمي لدائرة الهجرة والجوازات بشرطة عمان السلطانية لاصدار تأشيرة لدخول السلطنة للاختبار مدتها 3 اشهر

مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية

- تعبئة الاستمارة من قبل صاحب الطلب
 - دفع الرسوم المالية
 - تحديد موعد للاختبار
- تسليم استمارة دخول الاختبار لصاحب الطلب

قسم تراخيص الاطباء

طلب ترخيص للكوادر
 الطبية والطبية
 المساعدة

الخدمة الرئيسية

 طلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للممرضين

1-استمارة طلب الحصول على الخدمت

المحترم

الفاضل/ مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للممرضين على النحو التالي:

اسم المؤسسة التجارية		
اسم المؤسسة الصحية		
موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة		
اسم الممرض / الممرضة		
تاريخ الميلاد		
الجنس		
الجنسية		
رقم الجواز/ البطاقة الشخصية للعمانيين		
رقم الهاتف		
البريد الاليكتروني		
** . (., ., ., ., ., ., ., ., ., ., ., ., ., .	-1	-3
الشهادات العلميت	-2	-4
سنوات الخبرة الاجماليت		
التخصص /على حسب تصنيف الكوادر		
الصحيةالمرفقة بالملحق ()		
هل تم ارفاق جميع المستندات المطلوبة؟	نعبر	7
هل تقدمت لمثل هذا الاختبار من قبل؟	A	نعم (التاريخ)

51

للعمل للقطاع الصحي الحكومي		
للعمل للقطاع الخاص		
النتيجة	تاريخ الاختبار	
		اختبار البرومترك التحريري

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	ىقدم المطلب
التاريخ	لتوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

تاريخ دفع الايصال	/	/	م	قِم إيصال الدفع	
اسم موظف مستلم الرسوم			1	لتوقيع والختم	
الموافقة لدخول الاختبار	المحاولة الاولى			المحاولة الثانية	المحاولة الثالثة
تاريخ الاختبار					
مكان الاختبار					
اسم الموظف المختص والتوقيع					
تاريخ الموافقة	1	/	۾		

2-وصف الخدمت

اسم الخدمت	طلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للممرضين
الخدمت الرئيسيت	طلب ترخيص للكوادر الطبية والطبية المساعدة
رمز الخدمة	PS-01-02
جهم تقديم الخدمم	دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية
القسم	قسم تراخيص الممرضين
مخرجات الخدمت	الموافقة الرسمية للدخول للاختبار الشفوي (مقابلة)
مؤشرات الاداء	الحصول على الموافقة لدخول الاختبار خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمة	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-لن ينظر بالطلب الا بعد احضار جميع المستندات المطلوبة
	2-لن يسمح بدخول الاختبار الا بإحضارهذه الاستمارة
	3-هذه الموافقة تكون سارية المفعول للمحاولة المذكورة والتاريخ المعتمد
	4-اجتياز الاختبار بنجاح لا يعني الموافقة بممارسة العمل قبل الحصول على
	الترخيص.
المستفيد من الخدمة	الممرضين المتقدمين للعمل بالقطاع الصحي الخاص بالسلطنت
هيكل الخدمت	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	يوم واحد
ارتباط الخدمت	مرتبطت
جهت الارتباط	مكتب المستشار لتطوير النظم الصحيح بديوان عام وزارة الصحح

وات تقديم الخدمة	تسلم المستندات يدويا	
1-استمارة الطلب	1-استمارة الطلب	5- شهادات الخبرة
2-السيرة الذاتية	2-السيرة الذاتيت	6-نيتجة اختبار البرومترك
3-الشهادات العلميـــــ	3-الشهادات العلميت	7-نتيجة التحقق من صدقية
ستندات المطلوبة 4 <u>- سجل الدرجات الدراسية لل</u>	4- سجل الدرجات الدراسية للدبلوم	المستندات (داتافلو)
<u>والبكالوريوس</u>	والبكا لوريوس	7-نسخم من الجواز/ البطاقم
		الشخصية (للعمانيين)
وم الخدمة	50 ريال عماني	

3-اجراءات الخدمت

- استلام الطلب مع المستندات
- تحويل الطلب لقسم تراخيص الممرضين لاستكمال الاجراءات

مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية الخاصة

- استلام الطلب ومراجعة المستندات المرفقة
- اعادة الطلب لمدير الدائرة بالموافقة على الطلب

قسم تراخيص الممرضين

• اصدار خطاب رسمي لدائرة الهجرة والجوازات بشرطة عمان السلطانية لاصدار تأشيرة لدخول السلطنة للاختبار مدتها 3 اشهر

مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية

- تعبئة الاستمارة من قبل صاحب الطلب
 - دفع الرسوم المالية
 - تحديد موعد للاختبار
- تسليم استمارة دخول الاختبار لصاحب الطلب

قسم تراخيص الممرضين

طلب ترخيص للكوادر
 الطبيت والطبيت
 المساعدة

الخدمة الرئيسية

• طلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للفنيين/المعالجين

الخدمة الفرعية

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

المحترم

الفاضل/ مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحيت

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للفنيين/المعالجين على النحو التالي:

		اسم المؤسسة التجارية
		اسم المؤسسة الصحية
		موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة
		اسم الكادر الصحي
		تاريخ الميلاد
		الجنس
		الجنسية
		رقم الجواز/ البطاقة الشخصية للعمانيين
		رقم الهاتف
		البريد الاليكتروني
-3	-1	**
-4	-2	الشهادات العلميـــــ
		سنوات الخبرة الاجماليت
		التخصص /على حسب تصنيف الكوادر
		الصحيةالمرفقة بالملحق ()
Y	نعم	هل تم ارفاق جميع المستندات المطلوبيَّ؟
نعم (التاريخ)		
للعمل للقطاع الصحي الحكومي	¥	هل تقدمت لمثل هذا الاختبارمن قبل؟
للعمل للقطاع الخاص		
النتيجة	تاريخ الاختبار	"
·		اختبار البرومترك التحريري
المحليلة التعدي	اسات المتعلقة بالمؤسسات الصحبة الخاصة	with trainather and to malter the

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلب
التاريخ	التوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

تاريخ دفع الأيصال	/	1	20 ھ	رقم إيصال الدفع	
اسم موظف مستلم الرسوم				لتوقيع والختم	
الموافقة لدخول الاختبار	المحاولة الاولى			المحاولة الثانية	المحاولة الثالثة
تاريخ الاختبار					
مكان الاختبار					
اسم الموظف المختص والتوقيع					
تاريخ الموافقت	1	/	20 ۾		

2-وصف الخدمت

اسم الخدمت	طلب الحصول على موافقة لدخول الاختبار للفنيين والمعالجين
الخدمت الرئيسيت	طلب ترخيص للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة
رمز الخدمت	PS-01-03
جهم تقديم الخدمم	دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحيت

القسم	قسم تراخيص الفنيين			
مخرجات الخدمت	الموافقة الرسمية للدخول للاختبار الشفوي (مقابلة)			
مؤشرات الاداء	الحصول على الموافقة لدخول الاختبار	خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة		
نوع الخدمة	اجرائي			
متطلبات وشروط الخدمت	1-لن ينظر بالطلب الا بعد احضار جميع	المستندات المطلوبة		
	2-لن يسمح بدخول الاختبار الا بإحضار	رهذه الاستمارة		
	3-هذه الموافقة تكون سارية المفعول	للمحاولت المذكورة والتاريخ المعتمد		
	4-اجتياز الاختبار بنجاح لا يعني الموافقة بممارسة العمل قبل الحصول على			
	الترخيص.			
المستفيد من الخدمة	الفنين والمعالجين المتقدمين للعمل بالف	قطاع الصحي الخاص بالسلطني		
هيكل الخدمة	فرعي			
الوقت اللازم لتنضيذ الخدمت	يوم واحد			
ارتباط الخدمت	مرتبطت			
جهت الارتباط	مكتب المستشار لتطوير النظم الصحيح بديوان عام وزارة الصحح			
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا			
	1-استمارة الطلب	6-نتيجة التحقق من صدقية		
	2-السيرة الذاتيـــ	المستندات (داتاهلو)		
المستندات المطلوبت	3-الشهادات العلميــــــ	7-نسخم من الجواز/ البطاقم		
	4-شهادات الخبرة	الشخصية (للعمانيين)		
	5-نتيجة اختبار البرومترك			
رسوم الخدمت	50 ريال عماني			

3-إجراءات الخدمت

- استلام الطلب مع المستندات
- تحويل الطلب لقسم تراخيص الممرضين لاستكمال الاجراءات

مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية الخاصة

- استلام الطلب ومراجعة المستندات المرفقة
- اعادة الطلب لمدير الدائرة بالموافقة على الطلب

قسم تر اخيص الفنيين

• اصدار خطاب رسمي لدائرة الهجرة والجوازات بشرطة عمان السلطانية لاصدار تأشيرة لدخول السلطنة للاختبار مدتها 3 اشهر

مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية

- تعبئة الاستمارة من قبل صاحب الطلب
 - دفع الرسوم المالية
 - تحديد موعد للاختبار
- تسليم استمارة دخول الاختبار لصاحب الطلب

قسم تراخيص الفنيين

• طلب ترخيص للكوادر الطبية والطبية المساعدة

الخدمة الرئيسية

• طلب الحصول على مأذونية عمل من وزارة القوى العاملة للكوادر الطبية والطبية المساعدة

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب الحصول على مأذونية عمل من وزارة القوى العاملة للكوادر الطبية والطبية المساعدة على حسب البيانات المدونة ادناه:

اسم المؤسسة التجارية		
اسم المؤسسة الصحية		
موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة		
اسم الكادر الصحي		
فئت الكادر الصحي		
التخصص		
الجنسيت		
رقم الجواز/ البطاقة الشخصية للعمانيين		
رقم الهاتف		
البريد الاليكتروني		
هل الكادر الصحي نجح بالاختبار الشفوي؟	نعم النتيجة:	Z.
هل نتيجة الداتافلو للتحقق من صحة المستندات	. 12.171 . 141	Z.
متوفرة وصحيحت؟	نعم رقم الداتافلو:	غير مكتملة / ليست ايجابية

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصع	لصحيــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات الصحيت ال	ت الخاصم والتقيد بالقوانين والتشريعات
بوزارة الصحمّ كافمّ.	
مقدم الطلب	
التوقيع وختم المؤسسةالتار	التاريخ

بطلب الحصـول على مأذونيــ عمل من وزارة القوى العاملـ للكوادر الطبيــ والطبيــ والطبيــ والطبيــ	اسم الخدمت
المساعدة	
طلب ترخيص للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة	الخدمة الرئيسية
PS-01-04	رمز الخدمة
دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحيت	جهم تقديم الخدمم
مدير الدائرة	القسم
خطاب رسمي موجه الى وزارة القوى العاملة بتعيين الكادر الصحي	مخرجات الخدمت
الحصول على الخطاب الرسمي لوزارة القوى العاملة خلال الفترة الزمنية لتنفيذ	مؤشرات الاداء
الخدمت	
اجرائي	نوع الخدمت
1-احضار نسخت من جواز السفر	متطلبات وشروط الخدمت
2- اجتيازالاختبارالشفوي	
3-نتيجة الداتافلو لصحة المستندات جاهزة وصحيحة	
الكوادر الصحية العاملة بالقطاع الصحي الخاص بالسلطنة	المستفيد من الخدمة
فرعي	هيكل الخدمت
يوم واحد	الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت
مرتبطة	ارتباط الخدمت
1-وزارة القوى العاملة	جهت الارتباط
2-شرطة عمان السلطانية	
تسلم المستندات يدويا	فنوات تقديم الخدمت
1-استمارة الطلب	
2-نتيجة التحقق من صحة المستندات (داتافلو)	المستندات المطلوبة
7-نسخة من الجواز/ البطاقة الشخصية (للعمانيين)	
لا توجد رسوم ماليت	رسوم الخدمت

3-إجراءات الخدمت

• استلام الطلب مع المستندات

• تحويلُ الطلب للاقسام المختلفة للتحقق من نتيجة الاختبار الشفوي ونتيجة الداتافلو

مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية الخاصة

• استلام الطلب والتأكد من نتيجة الاختبار الشفوي ونتيجة الداتافلو

• اعادة الطلب لمدير الدائرة بالموافقة على الطلب

قسم تراخيص الاطباء والتمريض والفنيين

• اصدار خطاب رسمي لوزارة القوى العاملة بتعيين الكادر الصحي بالمؤسسة الصحية

مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية • طلب ترخيص للكوادر الطبية والطبية المساعدة

الخدمة الرئيسية

طلب استلام الترخيص
 للكوادر الطبية والطبية
 المساعدة

المحترم	الفاضل/ مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة
ساعدةعلى حسب	أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب استلام الترخيص للكوادر الطبيت والطبيت الم
	البيانات المدوني ادناه:

اسم المؤسسة التجارية
اسم المؤسسة الصحية
موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة
اسم الكادر الصحي
فئت الكادر الصحي
التخصص
الجنسيت
رقم الجواز/ البطاقة الشخصية للعمانيين
رقم بطاقة العمل للقوى العاملة
رقم الهاتف
البريد الاليكتروني

قيع وختم المؤسسة
ه الطلب
ارة الصحة كافة.
لتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات الصحيت الخاصت والتقيد بالقوانين والتشريعات
ث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد

للاستعمال الرسمي فقط

تاريخ دفع الايصال	/	1	20 م	رقم إيصال الدفع		
اسم موظف مستلم الرسوم				لتوقيع والختم		
الموافقة لدخول الاختبار	المحاولة الاولى			المحاولة الثانية	المحاولة الثالثة	
تاريخ الاختبار						
مكان الاختبار						
اسم الموظف المختص والتوقيع						
تاريخ الموافقت	/	1	20 م			

2-وصف الخدمت

اسم الخدمت		طلب استلام الترخيص للكوادر الطبيت واله	طبيت المساعدة		
الخدمة الرئيس	یۃ	طلب ترخيص للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة			
رمز الخدمت		PS-01-05			
جهم تقديم الع	فدمت	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحا	افظت		
القسم		قسم التراخيص			
مخرجات الخده	,	الترخيص المهني للكادر الصحي			
مؤشرات الاداء		الحصـول على الترخيص المهني للكاد	ر الصحي خلال الفترة الزمنية لتنفيذ		
		الخدمة			
نوع الخدمة		اجرائي			
متطلبات وشروص	ل الخدمت	1-تكملة إجراءات الحصول على بطاقة	ر العمل		
		2-التأمين ضد الأخطاء الطبية من شرك	ڪڻ معتمدة		
		3-الحصول على دورات للإنعاش القلبي ال	رئوي (سارية المفعول)		
المستفيد من ال	خدمت	الكوادر الصحية العاملة بالقطاع الصح	ي الخاص بالسلطنة		
هيكل الخدمن		فرعي			
الوقت اللازم لت	نفيذ الخدمة				
ارتباط الخدمت		مرتبطت			
جهت الارتباط		دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحيت			
قنوات تقديم ا	لخدمت	تسلم المستندات يدويا			
		1-استمارة الطلب			
		2-نسخم من بطاقم العمل			
		3-نسخة من وثيقة التأمين ضد الأخطاء	والطبيت		
المستندات المد	طلوبت	4-نسخة من جواز السفر			
		5-صورة شخصيت حديثت يتم تخزينها ف	ي فلاش بصيغة bmp مقاس (50x50)		
		6-نسخة رسالة المديرية لوزارة القوى ال	لعاملت		
		7-دورات الإنعاش القلبي الرئوي			
	فئات الكوادر الصحيت	للعمانيين	لغير العمانيين		
رسوم الخدمت	الاطباء	100	200		
	التمريض والفنيين والمعالجين	50	100		

3-إجراءات الخدمة

- استلام الطلب مع المستندات ومراجعتها والتحقق منها
 - تحصيل الرسوم المالية
- ارسال المعاملة لدائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- استلام الطلب مع المستندات ومراجعتها
 - ادخالُ البيانات بالنظام
 - اعطاء رقم ترخيص مهنى
- السماح بطباعة الترخيص من دوائر المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظات

مدير دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية الخاصة

- طباعة الترخيص المهنى
- اخذ نسخة من الترخيص
- تسليم الترخيص لصاحب الطلب

دائرة المؤسسات الصحية بالحافظة

• طلب تجدید ترخیص مؤسست صحیت

الخدمة الرئيسية

• طلب تجدید ترخیص للعیادة/مرکز/مجمع طبي

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

المحترم	اضل/ مدير دائرة المؤسسات الصحيم الخاصم بمحافظم	الف
وفقا للبيانات التالية:	دم أنا المفوض بالتوقيع بطلب تجديد الترخيص للعيادة/مركز/مجم	أتق

اسم المؤسسة التجارية					
رقم السجل التجاري					
نوع المؤسسة الصحية					
اسم المؤسسة الصحية					
التخصصات المتوفرة					
رقم ترخيص المؤسسة الصحية					
موقع المؤسسة الصحية : الحي/ الولاية /					
المحافظت					
رقم الهاتف الرسمي للمؤسسة الصحية					
البريد الاليكتروني الرسمي للمؤسسة الصحية					
احداثيات الموقع الجغرافي للمؤسسة الصحية					
عدد الكوادر الصحية بالمؤسسة الصحية	الاطباء	التمريض	الفنيين/المعالجين	الأداريين	
هل تم اعتماد المؤسسة الصحية من مؤسسات الاعتماد الدولية؟	نعم جهم الاعتماد تاريخ الاعتماد		¥		
اسم المدير الإداري للمؤسسة الصحية					
اسم المدير الطب للمؤسسة الصحبة					

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	قدم الطلب
التاريخ	لتوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	20 هر	1	/	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

2-وصف الخدمت

سم الخدمة	ti/231.ati .a.2.2.2.4.4.2.2.	atil:				
	تجديد ترخيص العيادة/المركز/المجمع تحديد ترخيص المؤسسة المرحية					
	تجديد ترخيص المؤسسة الصحية ES-02-01					
V** /J*3	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة - دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة					
		Am per i Ma pe				
	قسم التراخيص					
	تجديد ترخيص المؤسسة	الصحية خلال الفترة الزمن				
		الطعيم حارن الفترة الرمب	الم معقد المعدد الم			
*	اجرائي 1-تسليم الترخيص المنته	47. a N. a				
		•				
	2-تجديد السجل التجاري ا					
	3- تجديد ترخيص الأمن و		(**			
		، النفايات الطبيج (عقد بيئ	(~			
	5-تجديد عقد النظافة	·	C**			
		وبت ضد المؤسسة (ودفع الف				
	7-استيفاء الكوادر الطبية والطبية المساعدة والإدارية بالمؤسسة					
	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص					
هيكل الخدمة						
	يوما واحدا					
ارتباط الخدمة	غير مرتبطة					
جهت الارتباط	دائرة المؤسسات الصحيت الخاصت بالمحافظت					
قنوات تقديم الخدمي	تسلم المستندات يدويا للد	ائرة				
1-الترخيص ا	1-الترخيص المنتهي صلاحيته					
2-السجل التج	2-السجل التجاري للمؤسسة التجارية					
المستندات المطلوبة 3- <mark>ترخيص الا</mark>	3-ترخيص الامن والسلامة					
التخلد 4 مقد التخلد 4 مقد التخلد الت	4-عقد التخلص من النفايات الطبيج (عقد بيئج)					
5-عقد النظاه	5-عقد النظافة					
نوع العيادة	نوع العيادة الطبيت	محافظت مسقط	باقي المحافظات			
عيادة عامت	عيادة عامة	500	300			
عيادة اسنان	عيادة اسنان	500	300			
	عيادة مؤسسات تعليميـــــ	500	250			
	عيادة تخصصيت	500	300			
	عيادة شركات	1000	1000			
	عيادة طب بديل وتكميلي	1000	1000			
	جميع المراكز	1000	500			
جميع المجمعاد	جميع المجمعات	2000	1000			

3-إجراءات الخدمة:

- استلام الطلب وتسجيل المعاملة بالنظام
 - التحقق من المستندات المرفقة
- دراسة المخالفات المنسوبة ضد المؤسسة والطلب من صاحب المؤسسة بتعديلها (ودفع المخالفات ان وجدت)
 - دراسة الكوادر المتوفرة ومدى استيفائها
 - ادخال البيانات الخاصة بالمؤسسة وتحديثها بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- اصدار الترخيص وتسليمه لصاحب الطلب واخذ نسخة منه

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة طلب تجدید ترخیص مؤسست صحیت

الخدمة الرئيسية

طلب تجدید ترخیص
 المستشفی

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

الفاضل مدير عام المؤسسات الصحية الخاصة المحترم

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب تجديد الترخيص للمستشفى وفقا للبيانات التاليم:

اسم المؤسسة التجارية وقم السجل التجاري اسم المستشفى التخصصات المتوفرة رقم ترخيص المستشفى						
اسم المستشفى التخصصات المتوفرة رقم ترخيص المستشفى						
التخصصات المتوفرة رقم ترخيص المستشفى						
رقم ترخيص المستشفى						
		الرجاء تملئة	قائمة التخصصات المرف	فِقة رقم ()		
موقع المؤسسة المستشفى : الحي/ الولاية / المحافظة						
رقم الهاتف الرسمي للمستشفى						
البريد الاليكتروني الرسمي للمستشفى						
احداثيات الموقع الجغرافي للمستشفى						
هل تم اعتماد المستشفى من مؤسسات الاعتماد الدولية؟	نعم جهت الاعتماد تاريخ الاعتماد				K	
اسم المدير الإداري للمستشفى						
اسم المدير الطبي للمستشفى						
العدد الإجمالي لأسرة المستشفى المخصصة للتنويم						
عدد الاسرة على حسب التخصصات:						
الاجنحةالباطنية						
أجنحت الجراحت						
النساء والولادة						
أجنحت الاطفال						
العناية المركزة للكبار						
العناية المركزة للاطفال						
العناية المركزة لحديثي الولادة						
عدد اسرة قسم الطوارئ						
أسرة أخرى						
نسبت اشغال اسرة المستشفى						
	فئت الكوادر		دوام كامل	دوام جزئي	بالعقود	
81	الأدارية					
di	الطبيت					
31	التمريضيت					
لعدد الإجمالي للكوادر	الفنيت					
<u>c</u>	عمال النظافة					
<u>c</u>	عمال الصيانة					
<u>c</u>	عمال الطبخ					
	قسم التدريب		•			
	قسم الجودة					
<u></u>	مكتبت					
لحدمات المراقفي المطلوبي / المبوقرة	مطبخ					
	مغسلۃ					
ž e	ثلاجة لحفظ الجثث					
حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلق		الخاصم؛ وعليه فاني اتعه	د بالالتزام بكافت الضو	وابط والسياسات		
المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوا						
مقدم الطلب			_			
التوقيع وختم المؤسست		التاريخ	_			
		لرسمي فقط				
	<u> </u>					
تاريخ دفع الايصال / /	/ 20 م	رقم إيصال الدفع				

اسم الخدمت	تجديد ترخيص المستشفى		
الخدمت الرئيسيت	تجديد ترخيص المستشفى		
رمز الخدمن	ES-02-02		
جهم تقديم الخدمم	المديرية العامة للمؤسسات	ن الصحية الخاصة	
القسم	قسم تراخيص المستشفيات	ت	
مخرجات الخدمت	تجديد ترخيص المستشفى		
مؤشرات الاداء	تجديد ترخيص المستشفى	ي خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة	
نوع الخدمت	اجرائي		
متطلبات وشروط الخدمت	1-تسليم ترخيص المستشف	غى المنتهي صلاحيته	
	2-تجديد السجل التجاري ا	للمؤسسة التجارية	
	3-تجديد ترخيص الامن وا	السلامة	
	4-تجديد عقد التخلص من	ل النفايات الطبيم (عقد بيئم)	
	5-تجديد عقد النظافت		
	6-اصلاح المخالفات المنسوبة ضد المؤسسة (ودفع الغرامات ان وجدت)		
	7-استيفاء الكوادر الطبيت والطبيت المساعدة والإداريت بالمستشفى		
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص		
هيكل الخدمت	فرعي		
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	يوما واحدا		
ارتباط الخدمت	غيرمرتبطة		
جهم الارتباط	قسم تراخيص المستشفيات		
قنوات تقديم الخدمة	تسلم المستندات يدويا للدائرة		
	1-الترخيص المنتهي صلاحيته		
	2-السجل التجاري للمؤسسة التجارية		
المستندات المطلوبت	3-ترخيص الامن والسلامة		
	4-عقد التخلص من النفايات الطبية (عقد بيئة)		
	5-عقد النظافة		
الرسوم الماليت	محافظت مسقط	باقي المحافظات	
الرسوم البدلية ٧	5000	2500	

3-إجراءات الخدمة:

- استلام الطلب وتسجيل المعاملة بالنظام
 - التحقق من المستندات المرفقة
- در اسة المخالفات المنسوبة ضد المستشفى والطلب من صاحب المؤسسة بتعديلها (ودفع المخالفات ان وجدت)
 - دراسة الكوادر المتوفرة ومدى استيفائها
 - ادخال البيانات الخاصة بالمستشفى وتحديثها بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- اصدار الترخيص وتسليمه لصاحب الطلب واخذ نسخة منه

قسم تراخيص المستشفيات

• طلب تجدید ترخیص مؤسست صحیت

الخدمة الرئيسية

طلب الحصول على
 ترخيص جديد بدل فاقد
 او تالف للمؤسسة الصحية

** . * **	4 . •	• • •	4.6	**	4 44 4	1
الخدمت	ل على	الحصوا	طلب	رد	استما	- T

المحترم	الفاضل/ مدير دائرة المؤسسات الصحيم الخاصم بمحافظم
مؤسست الصحيت وفقا	تقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب الحصول على ترخيص جديد بدل فاقد او تالف لل
	للبيانات التاليخ:

		اسم المؤسسة التجارية
		رقم السجل التجاري
		نوع المؤسسة الصحية
		اسم المؤسسة الصحية
		رقم ترخيص المؤسسة الصحية
		موقع المؤسسة الصحية : الحي/ الولاية /
		المحافظت
تلف	بدل فاقد	سبب طلب الخدمت

بيت اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني
عهد بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات الصحيت الخاصت والتقيد
لقوانين والتشريعات بوزارة الصحر كافر.

	ىقدم الطلب
التاريخ	لتوقيع وختم المؤسستر

رقم إيصال الدفع	20 هر	/	/	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمت	طلب الحصول على ترخيص جديد بدل فاقد او تالف للمؤسسة الصحية			
الخدمت الرئيسيت	تجديد ترخيص المؤسسة الصحية			
رمز الخدمة	ES-02-03			
جهم تقديم الخدمم	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة			
القسم	قسم التراخيص			
مخرجات الخدمت	ترخيص جديد بدل فاقد اوتالف للمؤسسة اا	لصحيت		
مؤشرات الاداء	اصــدارترخيص جديد بدل فاقد او تالف لله	مؤسسة الصحية خلال الفترة		
	الزمنيت لتنفيذ الخدمت			
نوع الخدمة	اجرائي			
متطلبات وشروط الخدمت	1-تسليم ترخيص المؤسسة الصحية التالف			
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص			
هيكل الخدمت	فرعي قرعي			
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	يوما واحدا			
ارتباط الخدمت	غيرمرتبطت			
جهم الارتباط	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة			
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة			
	1- ترخيص المؤسسة الصحية التالف			
المستندات المطلوبة				
** ** **	محافظت مسقط	باقي المحافظات		
الرسوم الماليب	رسوم المالية			

3-إجراءات الخدمة

- استلام الطلب وتسجيل المعاملة بالنظام
 - التحقق من المستندات المرفقة
 - استلام الرسوم المالية
- اصدار الترخيص وتسليمه لصاحب الطلب واخذ نسخة

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة • طلب تجديد ترخيص للكوادر الطبية والطبية المساعدة

الخدمة الرئيسية

• طلب تجديد ترخيص للكوادر الطبية والطبية المساعدة

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

المحترم	الفاضل مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة
حسب البيانات المدونــــ ادناه:	أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلبتجديد الترخيص للكادر الصحيعلي

اسم المؤسسة التجارية			
اسم المؤسسة الصحية			
موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة			
اسم الكادر الصحي			
فئت الكادر الصحي	طبيب	ممرض	فني / معالج
التخصص			
رقم الترخيص			
تاريخ انتهاء الترخيص			
الجنسيت			
رقم الجواز/ البطاقة الشخصية للعمانيين			
رقم بطاقت العمل للقوى العاملت			
رقم الهاتف			
البريد الاليكتروني			
	اسم الدورة		
A *** A, BA1* 1. * **A, 1 A, A **, .A,	عدد نقاط التعليم المهني		
الدورات وورش العمل التي حضرها خلال السنتين	المستمر		
الماضيتين	التاريخ		
	مكان الانعقاد		

بيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعه <i>د</i>
الالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات
وزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلبمقدم
التاريخ	التوقيع وختم المؤسسة

رقم إيصال الدفع	20 هر	1	1	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمة	طلبتجديد الترخيص للكوادر الطبيت والط	لبيت المساعدة	
الخدمة الرئيسية	طلب تجديد ترخيص للكوادر الطبيت و	والطبيت المساعدة	
رمز الخدمن	PS-03-01		
جهر تقديم الخدمي	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحا	افظت	
القسم	قسم التراخيص		
مخرجات الخدمت	تجديد الترخيص المهني للكادر الصحي		
مؤشرات الأداء	الحصول على الترخيص المهني للكادر الصحي خلال الفترة الزمنية لتنفيذ		
1	الخدمة		
نوع الخدمة	اجرائي		
متطلبات وشروط الخدمت	1-تجديد بطاقة العمل بوزارة القوى العا	ملت	
2	2-التأمين ضد الأخطاء الطبيت من شرك	كې معتمدة	
3	3-الحصول على دورات للإنعاش القلبي الر	رئو <i>ي</i> (سارية المفعول)	
4	4-إعادة اختبار البرومترك لمن مضى عا	لى عمله اكثر من ست سنوات من تاريخ	
71	التسجيل الأول		
المستفيد من الخدمة	الكوادر الصحيم العاملم بالقطاع الصحي الخاص بالسلطنم		
هيكل الخدمة	فرعي		
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت			
ارتباط الخدمت	غيرمرتبطټ		
جهت الارتباط	دائرة المؤسسات الصحية بالمحافظة		
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا		
1	1-استمارة الطلب		
2	2-الترخيص الاصلي		
3	3-نسخت من بطاقت العمل		
المستندات المطلوبة	4-نسخة من وثيقة التأمين ضد الأخطاء الطبية		
5	5-نسخة من جواز السفر		
5	6-صورة شخصية حديثة يتم تخزينها في فلاش بصيفة bmp مقاس (50x50)		
7	7-دورات الإنعاش القلبي الرئوي		
فئات الكوادر الصحيت	للعمانيين	لغير العمانيين	
رسوم الخدمة الاطباء	100	200	
التمريض والفنيين والمعالجين	50	100	

3-إجراءات الخدمت

- استلام الطلب وتسجيل المعاملة بالنظام
 - التحقق من المستندات المرفقة
- دراسة المخالفات المنسوبة ضد الكادر الصحي والطلب منه بتعديلها (ودفع المخالفات ان وجدت)
- ادخال البيانات الخاصة بالكادر الصحي وتحديثها بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- اصدار الترخيص وتسليمه لصاحب الطلب واخذ نسخة منه

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة • طلب تجديد التراخيص للكوادر الطبية والطبية المساعدة

الخدمة الرئيسية

• طلب الحصول على ترخيص بدل فاقد او تالف للكوادر الطبيت والطبية المساعدة

الخدمت	عك	الحصما	طلب	3	استما	-1
V~	ا سی	، سسوں	<u> </u>	رد		_

المحترم	لفاضل مدير دائرة المؤسسات الصحيم الخاصم بمحافظم
لترخيص للكادر الصحيعلى حسب	تقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب الحصول جديد بدل فاقد او تالف ا
	سيانات المدوني ادناه:

				اسم المؤسسة التجارية
				اسم المؤسسة الصحية
		موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة		
				اسم الكادر الصحي
فني / معالج	رض	مه	طبيب	فئة الكادر الصحي
				التخصص
				رقم الترخيص
			تاريخ انتهاء الترخيص	
			الجنسيت	
				رقم الجواز/ البطاقة الشخصية للعمانيين
				رقم بطاقة العمل للقوى العاملة
				رقم الهاتف
				البريد الاليكتروني
تلف الترخيص			فقد الترخيص	أسباب الحصول على ترخيص جديد

بث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد
التزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات الصحيت الخاصت والتقيد بالقوانين والتشريعات
ارة الصحر كافر.

	مقدم الطلب
اثتاريخ	التوقيع وختم المؤسست

رقم إيصال الدفع	20 ۾	/	/	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمت	طلبالحصول على ترخيص جديد بدل فاقد او تالف للترخيص للكوادر الطبية				
	والطبيت المساعدة				
الخدمت الرئيسيت	طلب تجديد ترخيص للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة				
رمز الخدمت	PS-03-02				
جهت تقديم الخدمت	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحا	فظت			
القسم	قسم التراخيص				
مخرجات الخدمت	الترخيص المهني للكادر الصحي				
مؤشرات الاداء	الحصـول على الترخيص المهني للكاد	رالصحي خلال الفترة الزمنيت لتنفيذ			
	الخدمت	·			
نوع الخدمت	اجرائي				
متطلبات وشروط الخدمت	1-تسليم الترخيص التالف				
	2-دفع الرسوم المالية				
المستضيد من الخدمة	الكوادر الصحيت العاملت بالقطاع الصحي الخاص بالسلطنت				
هيكل الخدمت	فرعي				
الوقت اللازم لتنضيذ الخدمت	"				
ارتباط الخدمت	غير مرتبطت				
جهة الارتباط	دائرة المؤسسات الصحية بالمحافظة				
قنوات تقديم الخدمة	تسلم المستندات يدويا				
	1-استمارة الطلب				
المستندات المطلوبة	ع الترخيص الأصلي التالف 2-الترخيص الأصلي التالف				
الجنسية	للعمانيين	لغير العمانيين			
\ 	مين مين	معير ، سبد حيين			
رسوم الخدمت	20 20				

3-إجراءات الخدمت

- استلام الطلب وتسجيل المعاملة بالنظام
 - التحقق من المستندات المرفقة
- ادخال البيانات الخاصة بالكادر الصحي وتحديثها بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- اصدار الترخيص وتسليمه لصاحب الطلب واخذ نسخة منه

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة طلب تجديد تراخيص للكوادر
 الطبية والطبية المساعدة

الخدمة الرئيسية

طلب اجراء تعديلات اساسيت
 بالتراخيص للكوادر الطبيت
 والطبيت المساعدة

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

التوقيع وختم المؤسسة _____

لفاضل مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة	المحترم
تقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب اجراء تعديلات أساسيت بالترخيص للكادر الصح	كادر الصحي على حسب البيانات
لمدونت ادناه:	

			اسم المؤسسة التجارية
			اسم المؤسسة الصحية
		موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة	
			اسم الكادر الصحي
فني / معالج	ممرض	طبيب	فئت الكادر الصحي
			التخصص
			رقم الترخيص
			تاريخ انتهاء الترخيص
			الجنسيت
			رقم الجواز/ البطاقة الشخصية للعمانيين
			رقم بطاقت العمل للقوى العاملت
			رقم الهاتف
			البريد الاليكتروني
			البيانات الحالية المراد تعديلها
			البيانات الجديدة
			أسباب التعديل للبيانات

حيث أطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقي بالموسسات الصحيير الحاصي: وعليه قائر	ياني انعه <i>د</i>
بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات الصحيت الخاصت والتقيد بالقوانيز	نين والتشريعات
بوزارة الصحة كافة.	
مقدم الطلب	

___التاريخ__

رقم إيصال الدفع	20 م	/	/	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمت	طلباجراء تعديلات أساسيت بالترخيص للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة				
الخدمت الرئيسيت	طلب تجديد ترخيص للكوادر الطبيت و	والطبية المساعدة			
رمز الخدمت	PS-03-03				
جهم تقديم الخدمم	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحا	فظت			
القسم	قسم التراخيص				
مخرجات الخدمت	الترخيص المهني للكادر الصحي				
مؤشرات الاداء	الحصــول على الترخيص المهني للكاد	رالصحي خلال الفترة الزمنية لتنفيذ			
	الخدمت				
نوع الخدمة	اجرائي				
متطلبات وشروط الخدمت	1-تسليم الترخيص الاصلي				
	2-دفع الرسوم الماليت				
المستفيد من الخدمة	الكوادر الصحيت العاملة بالقطاع الصحي الخاص بالسلطنة				
هيكل الخدمة	فرعي				
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	**				
ارتباط الخدمت	غیر مرتبطۃ				
جهت الارتباط	دائرة المؤسسات الصحيت بالمحافظت				
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا				
	1-استمارة الطلب				
المستندات المطلوبة	2-الترخيص الأصلي				
الجنسيت	للعمانيين	لغير العمانيين			
رسوم الخدمت	20	20			

3-إجراءات الخدمت

- استلام الطلب وتسجيل المعاملة بالنظام
 - التحقق من المستندات المرفقة
- ادخال البيانات الخاصة بالكادر الصحي وتحديثها بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- اصدار الترخيص وتسليمه لصاحب الطلب واخذ نسخة منه

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

الخدمة الرئيسية

• طلب التصريح لنقل موقع المنشأة

• طلب التصريح لنقل موقع المنشأة من مكانها المرخص لها الى موقع آخر بنفس الولاية او خارجها او بنفس المبنى بموقع آخر

** .* *4	4 6	• • •	46	**	4 44 4	1
الخدمت	ل على	الحصوا	طلب	ره	استما	- T

		* * * * * * * *	
ټ المحترم	الحاصي بمحافظ	المؤسسات الصحبي	الفاضل مدير دائرة ا

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب التصريح لنقل موقع المنشأة من مكانها المرخص لها الى موقع آخر بنفس الولاية او بنفس المبنى بموقع آخر وفقا للبيانات التالية:

اسم المؤسسة التجارية
رقم السجل التجاري
نوع المؤسسة الصحية
اسم المؤسسة الصحية
رقم ترخيص المؤسسة الصحية
موقع المؤسسة الصحية : الحي/ الولاية /
المحافظت
موقع المؤسسة الصحية : الحي/ الولاية /
المحافظة الجديد
سبب طلب الخدمت

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلب
لتاريخ	لتوقيع وختم المؤسست

رقم إيصال الدفع	20 ھ	1	1	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

حال التصريح تثقل محقولة بثرث أتون مكانها المرتجي المال محقوآ عيرين المهجي
طلب التصريح لنقل موقع المنشأة من مكانها المرخص لها الى موقع آخر بنفس الولايت
او خارجها او بنضس المبنى بموقع آخر
طلب نقل موقع المنشأة الصحيت
ES-03-01
دائرة المؤسسات الصحيم الخاصم بالمحافظم
قسم التراخيص
1-خطاب رسمي للبلديت
2-اصدار ترخيص جديد للمؤسسة الصحية بالموقع الجديد
اصدار ترخيص جديد للمؤسسة الصحية بالموقع الجديد للمؤسسة الصحية
خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة
اجرائي
- 1-تسليم ترخيص المؤسسة الصحية الأصلي
- 2-الالتزام بالاشتراطات والضوابط
3-عدم بدء العمل بالموقع الجديد للمنشأة الصحية الا بعد الحصول على
الترخيص.
4-اعتماد المخطط الهندسي للمنشأة
5-اجتياز التفتيش النهائي للمنشأة
المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص
قرعي
مرتبطت
دائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحيت
تسلم المستندات يدويا للدائرة
1- استمارة الطلب
2-المخطط الهندسي المعتمد من شركة هندسية معتمدة
3- نسخة من السجل التجاري بعد تعديل الموقع
· ت · ت · ت · ت · . · . · · · · · · · ·
5-نسخة من ترخيص الأمن والسلامة (الدفاع المدني) للموقع الجديد
6-نسخة من عقد التخلص من النفايات الطبية (شركة بيئة)
7-نسخة من عقد النظافة
8-ترخيص المؤسسة الصحية الأصلي
9-تقرير التفتيش النهائي للمؤسسة الصحية
200 ريال عماني
الم

3-إجراءات الخدمة:

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- مراجعة المخطط الهندسي للموقع الجديد
 - القيام بالتفتيش النهائي للمنشأة الجديدة
- مخاطبة دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالاعتماد

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

دائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية الخاصة

- استلام طلب الخدمة
- مراجعة الطلب والمستندات المرفقة (المخطط الهندسي وتقرير التفتيش)
- الموافقة على نقل المنشأة واعادة الطلب لدائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة
 - استلام الموافقة وتحديث البيانات بالنظام
 - اصدار الترخيص الجديد
- مخاطبة البلدية بالموقع الجديد للمنشأة الصحية لتوقيع عقد الاجار واصدار الترخيص البلدي

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة • طلب التصريح بنقل موقع المنشأة

الخدمة الرئيسية

طلب التصريح لنقل موقع المنشأة من
 مكانها المرخص لها الى موقع آخر
 من أي محافظة الى محافظة مسقط

** . * **	4 . •	• • 4	4.6	**	• • •	1
الخدمت	ں عبی	الحصو	صب	رد	استما) - T

** 61	** ** *. (** 1 * 61 **	64 ** 1	c 61 44 61		
المحترم	بمحافطي	الحاصي	سسات الصحي	الرد المه	س مدير د	الماد

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب التصريح لنقل موقع المنشأة من مكانها المرخص لها الى موقع آخر من أي محافظة الى محافظة مسقط وفقا للبيانات التالية:

اسم المؤسسة التجارية
رقم السجل التجاري
نوع المؤسسة الصحية
اسم المؤسسة الصحية
رقم ترخيص المؤسسة الصحية
موقع المؤسسة الصحية : الحي/ الولاية /
المحافظت
موقع المؤسسة الصحية : الحي/ الولاية /
المحافظة الجديد
سبب طلب الخدمت

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	قدم الطلب
ا ثنّا ريخ	لتوقيع وختم المؤسست

رقم إيصال الدفع	20 م	1	1	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

سم الخدمت	طلب التصريح لنقل موقع المنشأة من مكانها المرخص لها الى موقع آخر من أي محافظة
	الى محافظة مسقط
الخدمة الرئيسية	طلب نقل موقع المنشأة الصحيت
رمز الخدمة	ES-03-02
جهم تقديم الخدمم	دائرة المؤسسات الصحيت الخاصت بالمحافظت
القسير	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	1-خطاب رسمي للبلديت
	2-اصدار ترخيص جديد للمؤسسة الصحية بالموقع الجديد
مؤشرات الاداء	اصدار ترخيص جديد للمؤسسة الصحية بالموقع الجديد للمؤسسة الصحية
	خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-تسليم ترخيص المؤسسة الصحية الأصلي
	" 2-الالتزام بالاشتراطات والضوابط
	3-عدم بدء العمل بالموقع الجديد للمنشأة الصحية الا بعد الحصول على
	الترخيص.
	4-اعتماد المخطط الهندسي للمنشأة
	- 5-اجتيازالتفتيش النهائي للمنشأة
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص
هيكل الخدمت	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	مرتبطة
وب جهتر الارتباط	دائرة المؤسسة الصحية الخاصة بمحافظة مسقط
	دائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحيت
قنوات تقديم الخدمة	تسلم المستندات يدويا للدائرة
	1- استمارة الطلب
	2-المخطط الهندسي المعتمد من شركة هندسية معتمدة
	3- نسخة من السجل التجاري بعد تعديل الموقع
	4-نسخة من الترخيص البلدي للموقع الجديد
المستندات المطلوبة	5-نسخة من ترخيص الأمن والسلامة (الدفاع المدني) للموقع الجديد
	6-نسخة من عقد التخلص من النفايات الطبية (شركة بيئة)
	7-نسخت من عقد النظافت
	8-ترخيص المؤسسة الصحية الأصلي
	9-تقرير التفتيش النهائي للمؤسسة الصحية
الرسوم الماليت	200 ريال بالإضافة الى فارق الرسوم على حسب نوعية المؤسسة الصحية

3-إجراءات الخدمة:

- استلام الطلب وتسجيله بالنظام
- مخاطبة دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة مسقط

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- مراجعة المخطط الهندسي للموقع الجديد
 - القيام بالتفتيش النهائي للمنشأة الجديدة
- مخاطبة دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالاعتماد

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة مسقط

- استلام طلب الخدمة
- مراجعة الطلب والمستندات المرفقة (المخطط الهندسي وتقرير التفتيش)
- الموافقة على نقل المنشأة واعادة الطلب لدائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

دائرة نراخيص وتقويم المؤسسات الصحية الخاصة

- استلام الموافقة وتحديث البيانات بالنظام
 - اصدار الترخيص الجديد
- مخاطبة البلدية بالموقع الجديد للمنشأة الصحية لتوقيع عقد الاجار واصدار الترخيص البلدي
- مخاطبة دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة مع نسخة من الترخيص الجديد

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظ مسقط طلب خدمت تعديل بيانات السجل
 التجاري وترخيص المؤسست الصحيت

الخدمة الرئيسية

• طلب صاحب المؤسسة الصحية بتغيير ملكية هذه المؤسسة الى شخص آخر (او شركة أخرى) بنفس المسمى او غيره ويشمل ذلك النشاط التجاري او السجل التجاري بالكامل

**	11-t1	10.1	الحصوا	, it-	*	1.7.4	_1
\sim	الحدم	ں خالی	الحصور	صب	9	ra-u i	_ Т

** **	** ** ** 1	1 * 61 ** 61 ** 1	C 41 ++ C1
المحترم	صی بهجافظی	سسات الصحيب الحار	الفاضل /مدير دائرة المؤ

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلببتغيير ملكيت هذه المؤسسة الى شخص آخر (او شركة أخرى) بنفس المسمى او غيره ويشمل ذلك النشاط التجاري او السجل التجاري بالكامل وفقا للبيانات التالية:

اسم المؤسسة التجارية
رقم السجل التجاري
نوع المؤسسة الصحية
اسم المؤسسة الصحية
رقم ترخيص المؤسسة الصحية
البيانات المراد تعديلها
البيانات الجديدة
سبب طلب الخدمت

علقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني	حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المة
نظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد	اتعهد بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات الم
	بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحم كافم.

	قدم الطلب
التاريخ	لتوقيع وختم المؤسست

رقم إيصال الدفع	20 هر	/	1	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمت	طلب بتغيير ملكية هذه المؤسسة الى شخص آخر (او شركة أخرى) بنفس المسمى او			
	غيره ويشمل ذلك النشاط التجاري او السجل التجاري بالكامل			
الخدمة الرئيسية	طلب خدمة تعديل بيانات السجل التجاري وترخيص المؤسسة الصحية			
رمز الخدمة	ES-04-01			
جهت تقديم الخدمت	دائرة المؤسسات الصحيت الخاصت بالمحافظت			
القسم	قسم التراخيص			
مخرجات الخدمت	1-خطاب رسمي لوزارة التجارة والصناعة			
	2-اصدار ترخيص جديد للمؤسسة الصحية بالمسمى الجديد للسجل التجاري			
مؤشرات الاداء	اصدار خطاب رسمي لوزارة التجارة بالتعديلات المطلوبة واصدار الترخيص			
	الجديد للمؤسسة الصحية خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة			
نوع الخدمة	اجرائي			
متطلبات وشروط الخدمت	1-على الموقع بالطلب لهذه الخدمة ان يكون احد المخولين بالتوقيع لنقل او			
	بيع النشاط من السجل التجاري الحالي الى السجل التجاري الاخر وارفاق جميع			
	المستندات.			
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص			
هيكل الخدمت	فرعي			
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة				
ارتباط الخدمت	مرتبطۃ			
جهت الارتباط	وزارة التجارة والصناعة			
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة			
	1- استمارة الطلب			
	2-الترخيص الأصلي للمؤسسة الصحية			
المستندات المطلوبي	3-نسخة من السجل التجاري الحالي			
المستندات المصوب	4-نسخة من السجل التجاري الاخر (المشتري)			
	5-عقد البيع او رسالة التنازل			
	نسخة من البطاقة الشخصية للمخول بالتوقيع للسجلين			
الرسوم الماليت	200 ريال عماني			

3-إجراءات الخدمة:

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- مراجعة المستندات المطلوبة والتاكد من استيفائها
- اصدار رسالة عدم ممانعة من نقل النشاط الى وزارة التجارة
- استلام نسخة من السجل التجاري الجديد بعد التعديل
 - تحديث بيانات المؤسسة بالنظام
- اصدار ترخيص المؤسسة الصحية الجديد بعد التاكد من نقل الكوادر الصحية للسجل التجاري الجديد
 - حفظ ملفات المستندات الجديدة بعد نقل النشاط والغاء الملفات السابقة في مجلد المؤسسة الالكتروني

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة طلب خدمت تعديل بيانات السجل
 التجاري وترخيص المؤسسة الصحية

الخدمة الرئيسية

طلب صاحب المؤسسة بتعديل
 بيانات المؤسسة الصحية وتشمل
 على سبيل المثال وليس للحصر: اسم
 المؤسسة وبيانات السجل التجاري

لخدمت	ل علی ا	الحصما	طلب	31	استما	-1
V~	' (5	,	جب	•	_	

	** ** % 1	. 12 64 4	* * (.**.)	* *1 ** 5.1 .	/ 1 * 1*-*1
المحترم	ابمحافطي	الحاصم	أسسات الصحيخ	إدائره المو	الفاصل/مدير

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلببتعديل بيانات المؤسسة الصحية وتشمل على سبيل المثال وليس للحصر: اسم المؤسسة وبيانات السجل التجاري وفقا للبيانات التالية:

اسم المؤسسة التجارية
رقم السجل التجاري
نوع المؤسسة الصحية
اسم المؤسسة الصحية
رقم ترخيص المؤسسة الصحية
البيانات المراد تعديلها
البيانات الجديدة
سبب طلب الخدمت

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلب
التاريخ	التوقيع وختم المؤسست

رقم إيصال الدفع	20 ھ	1	1	تاريخ دفع الأيصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمت	طلب بتعديل بيانات المؤسسة الصحية وتشمل على سبيل المثال وليس للحصر: اسم		
	المؤسسة وبيانات السجل التجاري		
الخدمت الرئيسيت	طلب خدمة تعديل بيانات السجل التجاري وترخيص المؤسسة الصحية		
رمز الخدمت	ES-04-02		
جهم تقديم الخدمم	دائرة المؤسسات الصحيت الخاصت بالمحافظت		
القسم	قسم التراخيص		
مخرجات الخدمت	1-خطاب رسمي لوزارة التجارة والصناعة		
	2-اصدار ترخيص جديد للمؤسسة الصحية بالمسمى الجديد للسجل التجاري		
مؤشرات الاداء	اصدار خطاب رسمي لوزارة التجارة بالتعديلات المطلوبة واصدار الترخيص		
	الجديد للمؤسسة الصحية خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة		
نوع الخدمت	اجرائي		
متطلبات وشروط الخدمت	-على الموقع بالطلب لهذه الخدمة ان يكون احد المخولين بالتوقيع لنقل او		
	بيع النشاط من السجل التجاري الحالي الى السجل التجاري الاخر وارفاق جميع		
	المستندات.		
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص		
هيكل الخدمت	فرعي		
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	"		
ارتباط الخدمت	مرتبطة		
جهم الارتباط	وزارة التجارة والصناعة		
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة		
	1- استمارة الطلب		
	2-الترخيص الأصلي للمؤسسة الصحية		
المستندات المطلوبة	3-نسخت من السجل التجاري الحالي		
	5نسخة من البطاقة الشخصية للمخول بالتوقيع للسجلين		
الرسوم المالية	100 ريال		

3-إجراءات الخدمة:

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- مراجعة المستندات المطلوبة والتاكد من استيفائها
- اصدار رسالة عدم ممانعة من نقل النشاط الى وزارة التجارة
- استلام نسخة من السجل التجاري الجديد بعد التعديل
 - تحديث بيانات المؤسسة بالنظام
- اصدار ترخيص المؤسسة الصحية الجديد بعد التاكد من نقل الكوادر الصحية للسجل التجاري الجديد
 - حفظ ملفات المستندات الجديدة بعد نقل النشاط والغاء الملفات السابقة في مجلد المؤسسة الالكتروني

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة • طلب خدمة تعديل بيانات السجل التجاري وترخيص المؤسسة الصحية

الخدمة الرئيسية

طلب الموافقة بإضافة او الغاء
 مستثمرين بالسجل التجاري
 المرتبط بنشاط المؤسسة الصحية

لخدمت	ل علی ا	الحصما	طلب	31	استما	-1
V~	' (5	,	جب	•	_	

** •4	* * * * 1 * * 1 * * * * * * * * * * * *		64
المحترم_	رالحاصي بمحافظي	ةِ المؤسساتِ الصحيــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	الفاصل/مدير داثر

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب الموافقة بإضافة او الغاء مستثمرين بالسجل التجاري المرتبط بنشاط المؤسسة الصحية وفقا للبيانات التالية:

اسم المؤسسة التجارية
رقم السجل التجاري
نوع المؤسسة الصحية
اسم المؤسسة الصحية
رقم ترخيص المؤسسة الصحية
أسماء المستثمرين الحالين
أسماء المستثمرين الجدد
سبب طلب الخدمت

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلب
التاريخ	التوقيع وختم المؤسست

رقم إيصال الدفع	20 ھ	1	1	تاريخ دفع الأيصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمت	طلب الموافقة بإضافة او الغاء مستثمرين بالسجل التجاري المرتبط بنشاط المؤسسة
	الصحيت
الخدمت الرئيسيت	طلب خدمة تعديل بيانات السجل التجاري وترخيص المؤسسة الصحية
ومز الخدمت	ES-04-03
جهم تقديم الخدمم	دائرة المؤسسات الصحيت الخاصت بالمحافظت
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	1-خطاب رسمي لوزارة التجارة والصناعة
	2-اصدار ترخيص جديد للمؤسسة الصحية بالمسمى الجديد للسجل التجاري
مؤشرات الاداء	اصدار خطاب رسمي لوزارة التجارة بالتعديلات المطلوبة وإصدار الترخيص
	الجديد للمؤسسة الصحية خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمة	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-على الموقع بالطلب لهذه الخدمة ان يكون احد المخولين بالتوقيع لنقل او
	بيع النشاط من السجل التجاري الحالي الى السجل التجاري الاخر وارفاق جميع
	المستندات.
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص
هيكل الخدمت	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	مرتبطت
جهت الارتباط	وزارة التجارة والصناعت
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة
	1- استمارة الطلب
	2-نسخت من ترخيص المؤسسة الصحية
المستندات المطلوبي	3-نسخت من السجل التجاري
	4-نسخت من البطاقة الشخصية للمخول بالتوقيع
	5-نسخت من البطاقة الشخصية للمستثمرين الجدد
* \$1 \$1	*1. 300
الرسوم الماليت	200 ريال

3-إجراءات الخدمة:

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- مراجعة المستندات المطلوبة والتاكد من استيفائها
- اصدار رسالة عدم ممانعة بتعديل بيانات المستثمرين بالنشاط الى وزارة التجارة
- استلام نسخة من السجل التجاري الجديد بعد التعديل
 - تحديث بيانات المؤسسة بالنظام
- حفظ ملفات المستندات الجديدة بعد نقل النشاط والغاء الملفات السابقة في مجلد المؤسسة الالكتروني

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة • طلب خدمات اضافیت بالمؤسست الصحیت الخدمة الرئيسية

طلب خدمت اضافت
 تخصصات في مجمع طبي
 او مستشفى

الخدمة الفرعية

** .* **	4 4	• • •	46	**	4 ** 4 -
الخدمت	ل على	الحصوا	طلب	ره	1-اسىما

•• • •	* * * * *	• 1• •4 ••	\$1 ** 1	+ 5.4	1 * 1* *4
المحترم	ر بمحافظی	حبب الحاصم	المؤسسات الص	ل/مدير دايره	القاصا

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب إضافة تخصصات في مجمع طبي او مستشفى وفقا للبيانات التالية:

اسم المؤسسة التجارية
رقم السجل التجاري
نوع المؤسسة الصحية
اسم المؤسسة الصحية
رقم ترخيص المؤسسة الصحية
التخصصات المطلوب اضافتها
التعصصات المصوب اضافتها

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلب
التاريخ	التوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	20 هر	1	1	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمت	طلب خدمت إضافت التخصص في مجمع او م <mark>س</mark>	ريشه المستحدد		
	طلب خدمات إضافية بالمؤسسة الصحية			
	ES-05-01			
V 7-9	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحا	".t:ai		
		اقطار		
	قسم التراخيص			
		صحية وإصدار رسالة عدم ممانعة لبدء		
	العمل للتخصص المضاف بعد استيفاء مت	طلبات الكوادر الصحية.		
. (s N)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
	إضافة التخصصات الطبية للمؤسسة	الصحيم حرن الفترة الرمنيين للتفيد		
	الخدمت			
	اجرائي			
	ان تحوي المؤسسة الصحية متسعا للتخصص الجديد واحضار الكادر الصحي			
	المناسب لذلك التخصص			
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص			
هيكل الخدمت	فرع <i>ي</i>			
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت				
ارتباط الخدمت	غيرمرتبطت			
جهتر الارتباط	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحا	افظت		
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة			
	1- استمارة الطلب			
المستندات المطلوبت	2-نسخم الترخيص للمؤسسم الصحيم	2-نسخة الترخيص للمؤسسة الصحية		
	3-مخطط هندسي جديد للمؤسسة الصح	مية شاملا للتخصص الجديد		
الرسوم الماليت	100ريال عماني بمحافظة مسقط	75 ريال عماني بباقي المحافظات		

3-إجراءات الخدمة:

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- مراجعة المخطط الهندسي الجديد واعتماده
 - القيام بالتفتيش النهائي للتخصص الجديد
 - تحديث بيانات المؤسسة الصحية بالنظام
- التاكد من ترخيص الكادر الصحي المختص بالتخصص المضاف
- اصدار رسالة عدم ممانعة لبدء العمل بالتخصص المضاف

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

الخدمة الرئيسية

• طلب خدمات اضافیت بالمؤسست الصحیت

طلب خدمت اضافت تخصص فرعي بالعيادة التخصصيت او بالمركز او بالمجمع او بالمستشفى

الخدمة الفرعية

لخدمت	ل علی ا	الحصما	طلب	31	استما	-1
V~	' (5	,	جب	•	-	_

•• • 4	** ** ** 1	** 1* *4 *		5 61 4 51.	
المحترم	بمحافص	الحاصي	سسات الصحيم	دائره الموا	الفاضل/مديره

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب إضافت تخصص فرعي بالعيادة التخصصية او بالمجمع او بالمركز او بالمستشفى وفقا للبيانات التاليت:

اسم المؤسسة التجارية	
رقم السجل التجاري	
نوع المؤسسة الصحية	
اسم المؤسسة الصحية	
رقم ترخيص المؤسسة الصحية	
التخصصات المطلوب اضافتها	
التعصصات المصوب اصافاتها	

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	قدم الطلب
التاريخ	لتوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	/ / 20 هِ	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم		اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمت	خدمت طلب إضافت تخصص فرعي بالعيادة ا	التخصصية او المجمع او المركز او
	المستشفى	
الخدمت الرئيسيت	طلب خدمات إضافيت بالمؤسسة الصحية	
رمز الخدمة	ES-05-03	
جهت تقديم الخدمت	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحا	افظت
القسم	قسم التراخيص	
مخرجات الخدمت	إضافة التخصصات الطبية للمؤسسة الد	صحيت وإصدار رسالت عدم ممانعت لبدء
	العمل للتخصص المضاف بعد استيفاء مت	طلبات الكوادر الصحية.
مؤشرات الاداء	إضافت التخصصات الطبيت للمؤسسة	م الصحيم خلال الفترة الزمنيم لتنفيذ
	الخدمت	
نوع الخدمت	اجرائي	
متطلبات وشروط الخدمت	ان تحوي المؤسسة الصحية متسعا للتخ	خصص الجديد واحضار الكادر الصحي
	المناسب لذلك التخصص	
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص	
هيكل الخدمت	فرعي	
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	*	
ارتباط الخدمت	غير مرتبطت	
جهت الارتباط	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحا	افظت
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة	
	1- استمارة الطلب	
المستندات المطلوبي	2-نسخم الترخيص للمؤسسم الصحيم	
	3-مخطط هندسي جديد للمؤسسة الصح	حيت شاملا للتخصص الجديد
** ** **		
الرسوم المالية	200 ريال عماني بمحافظة مسقط	100 ريال عماني بباقي المحافظات

3-إجراءات الخدمة:

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- مراجعة المخطط الهندسي الجديد واعتماده
 - القيام بالتفتيش النهائي للتخصص الجديد
 - تحديث بيانات المؤسسة الصحية بالنظام
- التاكد من ترخيص الكادر الصحي المختص بالتخصص المضاف
- اصدار رسالة عدم ممانعة لبدء العمل بالتخصص المضاف

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة • طلب خدمات اضافیت بالمؤسست الصحیت الخدمة الرئيسية

• طلب خدمت تغيير مستوى المؤسسة الصحية

الخدمة الفرعية

**	4 * *4	4 -	*	64 . 15	**	1 ** /	1
Na	الحد	، عبي	حصوں	طلب ال	رد	اسلها	- T

الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة المحترم

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب خدمة تغيير مستوى المؤسسة الصحية وفقا للبيانات التالية:

مستوى المؤسسة الصحية الجديد سبب التغيير		
اسم المؤسسة الصحية رقم ترخيص المؤسسة الصحية نوع المؤسسة الصحية الحالي مستوى المؤسسة الصحية الجديد سبب التغيير	اسم المؤسسة التجارية	
رقم ترخيص المؤسسة الصحية نوع المؤسسة الصحية الحالي مستوى المؤسسة الصحية الجديد سبب التغيير	رقم السجل التجاري	
نوع المؤسسة الصحية الحالي مستوى المؤسسة الصحية الجديد سبب التغيير	اسم المؤسسة الصحية	
مستوى المؤسسة الصحية الجديد سبب التغيير	رقم ترخيص المؤسسة الصحية	
سبب التغيير	نوع المؤسسة الصحية الحالي	
	مستوى المؤسسة الصحية الجديد	
التخصصات الجديدة	سبب التغيير	
Sugger Character	المتخصصات الحديدات	
	العصدان	

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلب
التاريخ	لتوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	/ / 20 هِ	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم		اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمن	طلب خدمت تغيير مستوى المؤسسة الصحية
الخدمة الرئيسية	طلب خدمات إضافيت بالمؤسسة الصحية
رمز الخدمت	ES-05-03
جهت تقديم الخدمت	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	اصدار الترخيص الجديد للمؤسسة الصحية
مؤشرات الاداء	تغيير مستوى المؤسسة الصحية خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-ان يتم دفع فارق الرسوم المالية اذا ارتفع مستوى المؤسسة الصحية لأعلى
	مستوى عن مستواها الحالي المرخص لها مسبقا
	2-في حالة طلب رفع مستوى المؤسسة الصحية الى مستشفى يرجى اتباع
	الإجراءات المنصوص عليها في خدمت فتح مستشفى
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	مرتبطن
جهتز الارتباط	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة
	1-استمارة الطلب
	2-نسخة الترخيص للمؤسسة الصحية
المستندات المطلوبــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	3-السجل التجاري
المستندات المصوبي	3-مخطط هندسي جديد للمؤسسة الصحية شاملا التخصصات الجديدة
	4-الترخيص البلدي الجديد للمؤسسة الصحية
	5-عقد التخلص من النفايات الطبية (شركة بيئة)
الرسوم الماليت	يدفع فارق الرسوم المالية بحسب نوع تصنيف المؤسسات الصحية

3-اجراءات الخدمت

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - استلام الرسوم المالية
- مراجعة المخطط الهندسي الجديد واعتماده
- القيام بالتفتيش النهائي (في حالة اضافة خدمات او انشطة جديدة)
 - مخاطبة البلدية لاصدار الترخيص البلدي
- مخاطبة وزارة التجارة بعدم الممانعة بالتغيير المطلوب لتعديل النشاط بالسجل التجاري
 - تحديث بيانات المؤسسة الصحية بالنظام
- التاكد من ترخيص الكادر الصحي المختص بالتخصصات المضافة
 - اصدار الترخيص الجديد للمؤسسة الصحية

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة • طلب خدمات اضافیت بالمؤسست الصحیت الخدمة الرئيسية

طلب خدمت الاحتفاظ
 وصرف الادويت بالعيادات
 الخاصة

الخدمة الفرعية

الخدمت	ا، عاد،	الحصد	طال	7	استما	-1
	ں عبی	الحصو	صب	رو	استها	- т

المحترم	اخار	ة المؤسسات الصحية ا	2.51 4 . 4 14 / 1.21211
انهجارم	تحاصى بهجافكم	، الموسسات الصحيح ا	الفاص (مدير دادر إ

أتقدم أنا المفوض بالتوقيعطلب خدمت الاحتفاظ وصـرف الادوية بالعيادات الخاصـة/ تجديد الترخيص لهذه الخدمة وفقا للبيانات التالية:

اسم المؤسسة التجارية
رقم السجل التجاري
اسم المؤسسة الصحية
رقم ترخيص المؤسسة الصحية
اسم أقرب صيدليت لموقع المؤسسة الصحية
كم تبعد المسافة بين هذه الصيدلية والمؤسسة
الصحيت

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلب
التاريخ	لتوقيع وختم المؤسسة

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	/ / 20 هِ	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم		اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمت	طلب خدمت الاحتفاظ وصرف الادويت بالعيادات الخاصت
الخدمة الرئيسية	طلب خدمات إضافيت بالمؤسسة الصحية
رمز الخدمت	ES-05-04
جهن تقديم الخدمن	دائرة المؤسسات الصحيت الخاصت بالمحافظت
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	اصدار /تجديد الترخيص الاحتفاظ وصرف الادوية بالعيادات الخاصة
مؤشرات الاداء	اصدار/تجديد الترخيص الاحتفاظ وصرف الادوية بالعيادات الخاصة خلال الفترة
	الزمنية لهذه الخدمة
نوع الخدمة	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-لا يسمح لهذه الخدمة الحصول عليها في محافظة مسقط
	2-ان لا تقل المسافة بين المؤسسة الصحية واقرب صيدلية عن خمسة
	كيلومترات.
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	مرتبطت
جهت الارتباط	المديرية العامة للصيدلة والرقابة الدوائية
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة
	1-استمارة الطلب
	2-نسخة الترخيص للمؤسسة الصحية
. 4 6,	3-ترخيص الاحتفاظ بالأدوية (في حالة تجديد الترخيص)
المستندات المطلوبة	المخطط الهندسي للمؤسسة الصحية شاملا المكان المناسب للاحتفاظ
	بالأدوية
الرسوم الماليت	
الأسيدم المالانين	100 ريال عماني

3-اجراءات الخدمت

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
 - استلام الرسوم المالية
- مخاطبة المديرية العامة للصيدلة والرقابة الدوائية
- القيام بالتفتيش النهائي للمؤسسة الصحية من قبل الفريق المختص.
 - استلام الترخيص الموقع من قبل المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
- توقيع الترخيص بعد دفع الرسوم المالية وتسليمه لصاحب المؤسسة الصحية
 - تحديث بيانات المؤسسة الصحية والاحتفاظ بنسخة من الترخيص

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة • طلب خدمات اضافیت بالمؤسست صحیت الخدمة الرئيسية

• طلب خدمة مزاولة نشاط التحصين

الخدمة الفرعية

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة المحترم

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب خدمة مزاولة نشاط التحصين ضد الأمراض المعدية بالمؤسسة الصحية وفقا للبيانات التالية:

	اسم المؤسسة التجارية
	رقم السجل التجاري
	اسم المؤسسة الصحية
	رقم ترخيص المؤسسة الصحية
نعم لا	هل يوجد بالمؤسسة الصحية تخصص امراض
اسم الطبيب	الاطفال

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	<u>قد</u> م الطلب
التاريخ فسيبت	لتوقيع وختم اله

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	/ / 20 هِ	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم		اسم موظف مستلم الرسوم

اسم الخدمت	خدمة مزاولة نشاط التحصين ضد الامراض المعدية بالمؤسسة الصحية
الخدمة الرئيسية	طلب خدمات إضافيت بالمؤسسة الصحية
رمز الخدمت	ES-05-05
جهت تقديم الخدمت	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	اصدار ترخيص مزاولت نشاط التحصين ضد الامراض المعدية بالمؤسسة الصحية
مؤشرات الأداء	اصدار الترخيص بمزاولة نشاط التحصين ضد الامراض المعدية بالمؤسسة الصحية
	خلال الفترة الزمنية لهذه الخدمة
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-يسمح لطلب هذه الخدمت للمؤسسات الصحيت التي بها عيادة اطفال
المستضيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	
ارتباط الخدمت	مرتبطت
جهت الارتباط	المديرية العامة لمراقبة الامراض
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة
	1-استمارة الطلب
المستندات المطلوبت	2-نسخة الترخيص للمؤسسة الصحية
	3-نسخت من ترخيص اختصاصي الاطفال
الرسوم الماليت	150 ريال عماني

3-اجراءات الخدمت

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
 - استلام الرسوم المالية
- مخاطبة المديرية العامة لمراقبة الامراض
- القيام بالتفتيش النهائي للمؤسسة الصحية من قبل الفريق المختص.
- تحديث بيانات المؤسسة الصحية والاحتفاظ بنسخة من الترخيص

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة • طلب خدمات اضافیت بالمؤسست الصحیت الخدمة الرئيسية

طلب خدمت ترخیص
 سیارة اسعاف

الخدمة الفرعية

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة المحترم

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب خدمة ترخيص / تجديد سيارة اسعاف وفقا للبيانات التالية:

اسم المؤسسة التجارية
رقم السجل التجاري

اسم المؤسسة الصحية						
رقم ترخيص المؤسسة الصحية						
رقم ترخيص سيارة الاسعاف						
نوع الخدمة	ترخیص جا	،ید		تجديد الترخيص	ص	
كم عدد السيارات المطلوبة		<u> </u>				
	¥					
		رقم الس	سيارة			
هل سبق حصولكم على سيارات اسعاف من قبل	نعم وعددها	رقم الس	سيارة			
		رقم الس	سيارة			
هل توجد لديكم عقود استئجار لسيارات الاسعاف	አ					
	نعم وعددها					
نوع السيارة	سيارة اسعاف	<u>ب</u> ديدة	مرد	كبت محولت لسيارة اسعاف	ارة اسعاف	
	رقم المركبة					
مواصفات سيارة الإسعاف	نوع المركبت					
	الموديل					
	رقم الشاصي					
	اسم السائق					
	رقم البطاقة الشخص	يت				
سائق سيارة الاسعاف	رقم رخصة القيادة					
	المؤهلات العلميت					
	هل تم تدریبه علی ف	يادة سيارة				
	اسعاف					
	الاسم الوظيفة					
	الوطيفي رقم الترخيص					
مسعف سيارة الأسعاف	رفهر الدرخيص		اسم الدورة	ti	التاريخ	
	الدورات التي حصل ـــــــــــــــــــــــــــــــــــ	ليها	اسبر الدورو			
حيث اطلعت على جميع القوانب	سياسات المتعلقت	بالمؤسسات الصحية	مّ الخاصمّ؛ وعل	یه فان <i>ي</i> اتعه <i>د</i>		
بالالتزام بكافت الضوابط وال	ات المنظمة للمؤس	سات الصحيت الخاه	صمّ والتقيد باا	لقوانين والتشريعات	ريعات	
بوزارة الصحة كافة.						
V						
مقدم الطلب						
** c b, ** ** **b,						
التوقيع وختم المؤسسة		التاريخ				
	الموافقات	الرسمية				
مدير دائرة المؤسسات الصحيم الع	بالمحافظة:			التاريخ		
مدير دائرة تراخيص وتقويم المؤ	الصحية الخاصة:			التاريخ		
ساير د عرد يين وسويبر معو						
مدير عام المؤسسات الصحية الخ				التاريخ		
, h, h, s, s, s, s, s	20 /	2.4.4.				
تاريخ دفع الأيصال	/ 20 هر	رقم إيصال الدفع				
اسم موظف مستلم الرسوم		التوقيع والختم				
2-وصف الخدمت						
,						
اسم الخدمت						
الشهر العصاليين	طلب خدمت ترخ	ئیص / تجدید لسیا	ارة الاسعاف			
الخدمة الرئيسية		ىيص / تجديد لسيا افيت بالمؤسست الد				

	رمز الخدمة	
اصت	جهم تقديم الخدمم	
	قسم التراخيص	القسم
	اصدار ترخيص لسيارة اسعاف	مخرجات الخدمت
الزمنية لهذه الخدمة	اصدار ترخيص سيارة الإسعاف خلال الفترة	مؤشرات الاداء
	اجرائي	نوع الخدمت
تراطات المعتمدة وتوفير مسعف وسائق	1-تجهيز سيارة الإسعاف على حسب الاش	متطلبات وشروط الخدمت
ختصة	سيارة الإسعاف مدرب من قبل الجهات المع	
منوات	2-يجب ان لا تتعدى عمر السيارة عن 9 س	
	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص	المستفيد من الخدمة
	هيكل الخدمة	
	الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	
	ارتباط الخدمت	
1-المديرية العامة للشؤون الهندسية		جهت الارتباط
	قنوات تقديم الخدمت	
	1-استمارة الطلب	
نتر(ان وجدت)		
	** A. (** - **) (**) (***) (**)	
جديدة	المستندات المطلوبة	
5-نسخة من البطاقة الشخصية للسائق		
ائق		
تجديد الترخيص	ترخیص جدید	الرسوم الماليت
150		

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
 - استلام الرسوم المالية
- مخاطبة المديرية العامة للشؤون الهندسية للتاكد من جاهزية السيارة بجميع المتطلبات من اجهزة واداوات ومعدات طبية.
- يتم تحويل الطلب بعد جاهزية المركبة لشرطة عمان السلطانية لتسجيل المركبة كسيار اسعاف
 - تكملة اجراءات الترخيص لسائق السيارة واعطائه ترخيص مهني
- استلام نسخة من ملكية السيارة واصدار الترخيص لها
 - تحديث بيانات المؤسسة الصحية بالنظام

المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة طلب خدمات اضافیت بالمؤسست
 الصحیت

الخدمة الرئيسية

طلب خدمت الترخيص للمؤسسة الصحية بالاستعانة باطباء من القطاع الحكومي بدوام جزئي

الخدمة الضرعية

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة المحترم

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب خدمة الترخيص للمؤسسة الصحية بالاستعانة بأطباء من القطاع الحكومي بدوام جزئي وفقا للبيانات التالية:

اسم المؤسسة التجارية			
رقم السجل التجاري			
اسم المؤسسة الصحية			
رقم ترخيص المؤسسة الصحية			
		عدد الأطباء بذات	عدد الأطباء بذات
	التخصص	التخصص المرخصين	التخصص الذين ترغبون
		بدوام كامل	الاستعانة بهم بدوام جزئي
ما هي التخصصات الطبية التي ترغبون الطلب لها			
 بالاستعانة بأطباء بدوام جزئي؟			
·			

اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني	حيث
، بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد	اتعهد
انين والتشريعات بوزارة الصحمّ كافمّ.	بالقو

	مقدم الطلب
التاريخ	التوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	/ / 20 هر	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم		اسم موظف مستلم الرسوم

طلب خدمة الترخيص للمؤسسة الصحية بالاستعانة بأطباء من القطاع الحكومي	اسم الخدمت
بدوام جزئي	

لخدمت الرئيسيت	طلب خدمات إضافيت بالمؤسست الصحيت
مز الخدمت	ES-05-07
جهت تقديم الخدمت	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
لقسم	دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحيت
لخرجات الخدمة	اصدار الترخيص للمؤسسة الصحية بالاستعانة بأطباء من القطاع الحكومي
	بدوام جزئي
بؤشرات الاداء	اصدار الترخيص للمؤسسة الصحية بالاستعانة بأطباء من القطاع الحكومي بدوام
	جزئي خلال ال ف ترة الزمنية لهذه الخدمة
وع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-ان تتوفر بالمؤسسة الصحية طبيب اختصاصي واحد على الأقل بذات
	التخصص
لمستفيد من الخدمت	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص
ميكل الخدمة	فرعي
لوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	
رتباط الخدمت	مرتبطة
جهت الارتباط	موافقة الجهات الصحية الحكومية التي سترفد المؤسسة الصحية الخاصة
	بهؤلاء الاطباء
ننوات تقديم الخدمت	يسلم الطلب يدويا
	1-استمارة الطلب
لمسبئدات المطلوبين	2-نسخة الترخيص للمؤسسة الصحية
لرسوم المالية	500 ريال عماني

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
 - استلام الرسوم المالية
- استكمال باقي أجراءات التراخيص للاطباء الراغبين بالعمل بتلك المؤسسة الصحية
 - تحديث بيانات المؤسسة الصحية بالنظام

المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة • طلب خدمات اضافیت بالمؤسست الصحیت

الخدمت الرئيسيت

طلب خدمت اعتماد نشر
 مادة اعلانيت صحيت

الخدمة الفرعية

1-استمارة طلب الحصول على الخدمت

الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب اعتماد نشر مادة إعلانية صحية وفقا للبيانات التالية:

				اسم المؤسسة التجارية
			رقم السجل التجاري	
				نوع المؤسسة الصحية
				اسم المؤسسة الصحية
				رقم ترخيص المؤسسة الصحية
يت والطبيت المساعدة	الكوادر الطبي		المؤسسات الصحيت الخاصت	
ميت والتلفزيونيت والصحفيت	اللقاءات الاذاعيت والتلا		الندوات وورش العمل	المجالات والخدمات المطلوب الإعلان عنها
	أخرى		الإصدارات والمجلات	
النصوص الواردة بالهدايا	والفلايرز	اعلان بالجرائد والصحف المطويات		
الكتب	الاعلانية	المطبوعات	اعلان بوسائل التواصل	
	ريت	الدو	الاجتماعي	• 1 • 20 •
المواقع والوسائط	وريات الخاصة	النشرات والد	اللافتات الثابتت	نوع الاعلان
الاليكترونيت المقروءة			والمتحركة	
والمسموعة والمرئية				
	لی تاریخ	11	من تاريخ	فترة الاعلان

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.

	مقدم الطلب
التاريخ	التوقيع وختم المؤسســـــــــــــــــــــــــــــــــــ

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	20 م	1	1	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم
التوقيع والختم				رقم الإعلان بعد الاعتماد

اسم الخدمت	طلب اعتماد نشر مادة إعلانية صحية
الخدمة الرئيسية	طلب خدمات إضافية بالمؤسسة الصحية
رمز الخدمت	ES-05-08

جهر تقديم الخدمر	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة		
القسم	قسم تراخيص الإعلانات		
مخرجات الخدمت	اعتماد المادة الاعلانية		
مؤشرات الاداء	اعتماد المادة الاعلانية خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة		
نوع الخدمت	اجرائي		
متطلبات وشروط الخدمت	1-الالتزام بالسياسة الخاصة بالإعلانات الصحية		
	2-يجب تجديد الإعلان كل ثلاثت اشهر		
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص		
هيكل الخدمة	فرعي		
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت			
ارتباط الخدمت	غير مرتبطي		
جهة الارتباط	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة		
قنوات تقديم الخدمة	تسلم المستندات يدويا للدائرة		
	1-استمارة الطلب		
	2-نسخة الترخيص للمؤسسة الصحية		
**	3-نسخة ترخيص الكادر الصحي (اذا كان الإعلان له)		
المستندات المطلوبة	3-نسخت من الإعلان الورقي ونسخت اليكترونيت		
	4-اثبات الادعاءات الطبيت الواردة بالإعلان		
	5-مصدر للمعلومات الطبية المذكورة بالاعلان		
الرسوم المالية	15 ريال عماني لكل ثلاثة اشهر		

3-إجراءات الخدمة:

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
 - استلام الرسوم المالية
- اعتماد المادة الاعلانية واعطائها رقم الاعتماد
- عمل نسخة من الاعلان المعتمد والاحتفاظ به بسجلات الاعلانات

المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة طلب خدمات اضافیت بالمؤسست الصحیت الخدمة الرئيسية

• طلب خدمت اعتماد خدمت طبیت جدیدة (تخصص مستحدث) بالمؤسست الصحیت

الخدمة الفرعية

خدمت	على الح	الحصول	ن طلب	ستمارة	1-1
V		<u></u>	<u> </u>		, -

•• • ₄			5.4
المحترم	راتحاصي تمحافظي	ة المؤسسات الصحبة	الفاصل/مدير داير

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب خدمة اعتماد خدمة طبية جديدة (تخصص مستحدث) بالمؤسسة الصحية الخاصة وفقا للبيانات التالية:

				اسم المؤسسة التجارية
				رقم السجل التجاري
				اسم المؤسسة الصحية
				رقم ترخيص المؤسسة الصحية
تأهيليت	علاجيت	تشخيصيت	استشاريت	نوع الخدمت الطبيت الجديدة
				اسم الخدمة الطبية

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات	لصحية الخاصة؛ وعليه فاني
اتعهد بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات	لصحيت الخاصت والتقيد
بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحة كافة.	
مقدم المطلب	
التوقيع وختم المؤسسى	

2-وصف الخدمت

سم الخدمة	طلب خدمة اعتماد خدمة طبية جديدة (تخصص مستحدث) بالمؤسسة الصحية
	الخاصة
لخدمت الرئيسيت	طلب خدمات إضافيت بالمؤسسة الصحية
مز الخدمة	ES-05-09
جهة تقديم الخدمة	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
لقسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	اعتماد الخدمة الطبية الجديدة بالمؤسسة الصحية
بؤشرات الاداء	اعتماد الخدمة الطبية الجديدة بالمؤسسة الصحيةخلال الفترة الزمنية لهذه الخدمة
وع الخدمة	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-ان يقدم المستندات اللازمة التي تثبت فاعلية وسلامة الخدمة الطبية
	الجديدة
لمستفيد من الخدمت	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص
هيكل الخدمت	فرعي
لوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
رتباط الخدمت	مرتبطت
جهتر الارتباط	1-مكتب الوكيل للشؤون الصحيت
	2-الجهات الأخرى ذات العلاقم بالخدمم
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة
	1-استمارة الطلب
م سور رس رو ال	2-نسخة الترخيص للمؤسسة الصحية
لمستندات المطلوبت	3-نسخة من ترخيص الكادر الصحي الذي سيتولى تقديم الخدمة
	4-الاثباتات والبراهين والدراسات الدالم على كفاءة وفاعليم وسلامم الخدمي
لرسوم الماليت	لا توجد رسوم ماليت

3-اجراءات الخدمة

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
- احالة الموضوع للجهات المختصة للافادة والاعتماد
- الرد على صاحب الطلب بالقبول او الرفض مع ذكر الاسباب في حالة عدم اعتماد الخدمة

المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة • طلب خدمات اضافیت بالمؤسست الصحیت الخدمة الرئيسية

 طلب خدمت اعتماد جهاز جدید للاستعمال بالمؤسست الصحیت

خدمت	عل ال	الحصول	ulb!	ا ١٥	استم	-1
	خطابی ۱۱	الحصول	، صب	ـا ره	است	- т

•• • •	** ** ** 1	** 1* 64 *	• • • •	e 61 e.1.	
المحترم	بمحافص	الحاصي	سسات الصحيم	دائره المو	الفاضل/مديره

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب خدمة اعتماد جها زطبي جديد للاستعمال بالمؤسسة الصحية الخاصة وفقا للبيانات التالية:

			اسم المؤسسة التجارية
			رقم السجل التجاري
			اسم المؤسسة الصحية
			رقم ترخيص المؤسسة الصحية
تأهيلي	علاجي	تشخيصي	استخدام الجهاز الطبي
			اسم الخدمة الطبية
			الادعاءات الطبيت للجهاز
			بلد المنشأ للجهاز
			هل الجهاز معتمد من بلد المنشأ؟
			هل الجهاز حاصل على اعتماد من جهم دوليم؟

	اثتاريخ	لتوقيع وختم المؤسستر
		مقدم الطلب
		بالقوانين والتشريعات بوزارة الصحم كافم.
٠	لمنظمت للمؤسسات الصحيت الخاصت والتقيد	تعهد بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات ا
، ھائچ	متعلمة بالمؤسسات الصحية الحاصة؛ وعليه	حيث اطلعت على جميع الصوانين والسياسات الا

2-وصف الخدمة

اسم الخدمت	طلب خدمة اعتماد خدمة طبية جديدة (تخصص مستحدث) بالمؤسسات الصحية
	الخاصت
الخدمت الرئيسيت	طلب خدمات إضافيت بالمؤسسة الصحية
رمز الخدمة	ES-05-10
جهم تقديم الخدمم	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	اعتماد جهاز طبي جديد للاستعمال بالمؤسسات الصحية الخاصة
مؤشرات الاداء	اعتماد جهاز طبي جديد للاستعمال بالمؤسسات الصحية الخاصة خلال الفترة الزمنية
	لهذه الخدمت
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-ان يقدم المستندات اللازمة التي تثبت فاعلية وسلامة الجهاز الطبي
المستفيد من الخدمت	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص
هيكل الخدمت	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	مرتبطت
جهت الارتباط	1-المديرية العامة للشؤون الهندسية
	2-الجهات الأخرى ذات العلاقة بالخدمة
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة
	1-استمارة الطلب
	2-نسخة الترخيص للمؤسسة الصحية
المستندات المطلوبي	4-الاثباتات والبراهين والدراسات الدالة على كفاءة وفاعلية وسلامة الجهاز
	4-اعتماد الجهاز الطبي ببلد المنشأ
	5-اعتماد الجهاز الطبي من جهم اعتماد دوليم
الرسوم المالية	لا توجد رسوم مائيت

3-اجراءات الخدمة

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
- احالة الموضوع للجهات المختصة للافادة والاعتماد
- الرد على صاحب الطلب بالقبول او الرفض مع ذكر الاسباب في حالة عدم اعتماد الجاهز الطبي

المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة • طلب خدمات اضافیت بالمؤسست الصحیت

الخدمة الرئيسية

طلب خدمت الموافقت
 واعتماد فعاليات تعليميت
 او تدريبيت

*	الخده	ل على	الحصوا	طلب	3,	استما	-1
~			, , ,		•		_

** 64	** ** * 1		* 61 ** 1	e • 1 •	٠ 4 2	
المحترم	بمحافظي	الحاصم	بياب الصحيي	۵ المدس	دات د	الفاضل/مدير
		· • ·	V			<u> </u>

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب خدمة الموافقة واعتماد فعاليات تعليمية او تدريبية بالمؤسسات الصحية الخاصة وفقا للبيانات التالية:

اسم المؤسسة التجارية			
اسم المؤسسة الصحية			
رقم الترخيص			
نوع الضعالية	ورشت عمل	حملت تثقيفيت صحيت	مؤتمر
اسم الفعاليت			
الفئت المستهدفت			
العدد المستهدف			
التاريخ والوقت			
مكان انعقاد الفعالية			
	-1		
اهداف الفعاليت	-2		
	-3		
كم عدد مرات ستقام هذه الفعالية؟			
اسم/أسماء مقدمي هذه الفعاليت؟			
التخصص			
رقم الترخيص			

	ع وختم المؤسسةالتاريخ	التوقيا
	لطلب	مقدم ا
	لين والتشريعات بوزارة الصحم كافم.	بالقواه
	بالالتزام بكافة الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد	اتعهد
اني	طلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاذ	حيث ا

2-وصف الخدمة

اسم الخدمت	طلب الموافقة واعتماد فعاليات تعليمية او تدريبية بالمؤسسات الصحية الخاصة
الخدمة الرئيسية	طلب خدمات إضافيت بالمؤسست الصحيت
رمز الخدمن	ES-05-011
جهر تقديم الخدمي	دائرة الجودة وسلامت المرضى بالمديريت العامت للمؤسسات الصحيت الخاصت
القسم	قسم التعليم المهني المستمر
مخرجات الخدمت	الموافقة واعتماد الفعالية التعليمية والتدريبية
مؤشرات الاداء	الموافقة واعتماد فعاليات تعليمية او تدريبية بالمؤسسات الصحية الخاصة خلال
	الفترة الزمنية لهذه الخدمة
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-يجب ان تكون هناك خطح سنويح للتعليم المهني المستمر
	2-احضارا المستندات المعتمدة من المجلس العماني للتخصصات الطبيت
المستفيد من الخدمة	المستثمرين بالقطاع الصحي الخاص
هيكل الخدمت	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	
ارتباط الخدمت	مرتبطت
جهم الارتباط	المجلس العماني للتخصصات الطبيت
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا للدائرة
	1-استمارة الطلب
	2-نسخة الترخيص للمؤسسة الصحية
المستندات المطلوبة	4-المستندات المعتمدة من المجلس العماني للتخصصات الطبيــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
	4-السيرة الذاتية لمقدم الفعالية
	4-السيرة الذاتية لمقدم الفعالية 5-الخطة السنوية للتعليم المهني المستمر

3-اجراءات الخدمة

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
- الموافقة على اقامة الفعالية واعتمادها
- احالة الموضوع للمجلس العماني للتخصصات الطبية لدفع الرسوم المالية واحتساب ساعات التعليم المعتمدة للفعالية
- عمل كشف كامل للفعالية مع الساعات التعليمية المعتمدة بالنظام

قسم التعليم المهني المستمر

• طلب خدمات اضافيت للكوادر الصحيت الخدمة الرئيسية

طلب تعديل المسمى
 الوظيفي للكوادر الطبيت
 والطبيت المساعدة

الخدمت	، عد،	الحصما	طلب	3	استما	-1
V~,		، سسور	حب-	•	-	_

رة المؤسسات الصحبة الخاصة بمحافظة	دات	الفاضل/مدب	ı
-----------------------------------	-----	------------	---

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب تعديل المسمى الوظيفي للكوادر الطبية والطبية المساعدة على حسب البيانات المدونة ادناه:

اسم المؤسسة التجارية		
اسم المؤسسة الصحية		
موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة		
اسم الكادر الصحي		
رقم الترخيص		
المسمى الوظيفي الحالي		
المسمى الوظيفي الجديد		
تاريخ الميلاد		
الجنس		
الجنسيت		
رقم الجواز/ البطاقة الشخصية للعمانيين		
رقم الهاتف		
البريد الاليكتروني		
** (), (**), (,)	-1	-3
الشهادات العلميت	-2	-4
سنوات الخبرة الاجماليت		
هل تم ارفاق جميع المستندات المطلوبة؟	نعم	X

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد
بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات الصحيت الخاصت والتقيد بالقوانين والتشريعات
ومنارة المرجمة كافت

	مقدم الطلب
الثاريخ	التوقيع وختم المؤسسة

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	20 هر	1	/	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

2-وصف الخدمة

3-إجراءات الخدمت

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
- احالة الموضوع لدائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- استلام الطلب ومراجعة المستندات المرفقة
- تحديد موعد المقابلة عن طريق مكتب تطوير النظم الصحية
 - استلام الرسوم المالية
- بعد اجتياز الاختبار ؛ يعطى الكادر الصحي خطاب للقوى العاملة لتغيير مسماه الوظيفي
 - استلام بطاقة العمل واصدار ترخيص جديد له
 - تحديث البيانات بالنظام

دائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية طلب خدمات اضافیت للکوادر
 الطبیت والطبیت المساعدة

الخدمة الرئيسية

• طلب الحصول على شهادة خبرة للكوادر الطبية والطبية المساعدة

الخدمت	101	100-11	1 1h	7	1-استما	ı
الحدم	ں حس	الحصوا	صب	ارو	ـ - اسلما	L

•• ••	** ** * 1	** 1 * *1	•• • •		· c .		4 * 4 * * 4
المحترم	بمحافظت_	الحاصما	ے الصحب	المؤسساد	دان،	المدد	الهاصا
	_v	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	<u>∨ </u>	·	<i></i>	<i></i>	· — —

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع الحصول على شهادة خبرة للكوادر الطبية والطبية المساعدة على حسب البيانات المدونة ادناه:

اسم المؤسسة التجارية			
اسم المؤسسة الصحية			
موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة			
اسم الكادرالصحي			
رقم الترخيص			
المسمى الوظيفي			
رقم الجواز/ البطاقة الشخصية للعمانيين			
سنوات الخبرة الاجمالية المراد تدوينها بالشهادة			
هل سبق حصولك على مخالفات بقرار من لجنت			
المخالفات الفنيت والاداريت			
هل سبق حصولك على مخالفات تتضمن أخطاء	¥	.	
طبيت	2	نعم / وهي	
	الاسم		
إقرارمن المدير الطبي للمؤسسة الصحية بعدم	التوقيع		
وجود أي مخالفات ضد هذا الكادر الصحي	ختم المؤس	سمّ الصحيت	
	التاريخ		

تُ اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد	حيذ
لتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمة للمؤسسات الصحية الخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات	بالاا
رة الصحة كافة.	بوزا

	مقدم الطلب
التاريخ	التوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	20 هر	1	/	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

2-وصف الخدمة

اسم الخدمت	الحصول على شهادة خبرة للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة
الخدمة الرئيسية	طلب خدمات إضافيت للكوادر الصحيت
رمز الخدمت	PS-04-02
جهت تقديم الخدمت	دائرة المؤسسات الصحيم الخاصم بالمحافظم
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	الحصول على شهادة خبرة للكوادر الطبيت والطبيت المساعدة
مؤشرات الاداء	الحصول على شهادة خبرة للكوادر الطبية والطبية المساعدةالفترة الزمنية
	لتنفيذ الخدمت
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	ان لا يكون عليه مخالفات تستدعي إيقاع عقوبة على حسب قرار لجنة
	المخالفات الإدارية والفنية او لجان الأخطاء الطبية بحيث لم يتم تعديلها من
	قبل ذلك الكادر الصحي او قد مضى عليها سنتين من وقت تنفيذ العقوبة.
المستفيد من الخدمة	الكوادر الصحية العاملة بالقطاع الصحي الخاص بالسلطنة
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	مرتبطت
جهة الارتباط	دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحيت
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا
المستندات المطلوبت	1-استمارة الطلب
الهستندات المطلوبي	2-نسخة من الترخيص المهني للكادر الصحي
رسوم الخدمت	5 ريال عماني
	-

3-إجراءات الخدمة

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
- احالة الموضوع لدائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

• استلام الطلب ومراجعة المستندات المرفقة والتاكد من عدم وجود اي مخالفات ضد هذا الكادر الصحي

• اصدار شهادة الخبرة واعتمادها

دائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية طلب خدمات اضافیت للکوادر
 الطبیت والطبیت المساعدة

الخدمة الرئيسية

• طلب خدمت مزاولت مهنت الختان للاطباء العموم

	1-استمارة طلب الحصول على الخدمة
المحترم	الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحيت الخاصة بمحافظة
وم على حسب	أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب خدمت الترخيص بمزاولت مهنت الختان للأطباء العمو
	البيانات المدونة ادناه:

اسم المؤسسة التجارية
اسم المؤسسة الصحية
موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة
اسم الطبيب
رقم الترخيص
المسمى الوظيفي
هل تم تجهيز المؤسسة الصحية لعمليات الختان

<i>عيت اطلعت على جميع الفوائين والسياسات المتعلفيّ بالمؤسسات الصحييّ الحاصيّ؛ وعليه فاني انعهد</i>
الالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات الصحيت الخاصت والتقيد بالقوانين والتشريعات
وزارة الصحة كافت.
قدم الطلب

التاريخ

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	20 م	1	/	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

التوقيع وختم المؤسست_

2-وصف الخدمة

اسم الخدمت	طلب خدمة الترخيص بمزاولة مهنة الختان للأطباء العموم
الخدمت الرئيسيت	طلب خدمات إضافيت للكوادر الصحيت
رمز الخدمت	PS-04-03
جهم تقديم الخدمم	دائرة المؤسسات الصحيم الخاصم بالمحافظم
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	الحصول على ترخيص بمزاولت مهنت الختان للأطباء العموم
مؤشرات الاداء	الحصول طلب خدمت الترخيص بمزاولت مهنت الختان للأطباء العموم
	خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-ان يتم تجهيز المؤسسسة الصحية بالمتطلبات المعتمدة لغرفة الختان من
	أجهزة ومعدات
	2-ان يجتاز الطبيب لدورة تدريبيت على عمليات الختان من مؤسسست صحيت
	حكومية قبل استلامه للترخيص
المستفيد من الخدمة	الكوادر الصحية العاملة بالقطاع الصحي الخاص بالسلطنة
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	مرتبطة
جهت الارتباط	دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحيت
	دائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحيت
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا
	1-استمارة الطلب
المستندات المطلوبي	2-نسخة من الترخيص المهني للكادر الصحي
	3-مخطط هندسي للمؤسسة الصحية متضمنا غرفة خاصة للختان
رسوم الخدمت	200 ريال عماني

3-إجراءات الخدمة

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - •مراجعة المستندات المطلوبة
- احالة الموضوع لدائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- استلام الطلب ومراجعة المستندات المرفقة والتاكد من عدم وجود
 اي مخالفات ضد هذا الكادر الصحي
 - اصدار خطاب رسمي للمؤسسة الصحية الحكومية المناسبة من اجل تدريب الطبيب لعمليات الختان
- •تحويل الطلب لدائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية لتجهيز المؤسسة الصحية بغرفة عمليات ختان

دائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية

- •مراجعة الطلب والقيام بالتفتيش على جاهزية العمؤسسة الصحية فيما يتعلق بغرفة الختان وذلك بالتنسيق مع دائرة المؤسسات الصحية بالمحافظة
- اعادة الطلب لدائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية بعد تجهيز المؤسسة الصحية لغرفة الختان

ائرة تراخيص وتقويم المؤسسات الصحية

- •استلام تقرير جاهزية المؤسسة لغرفة الختان
- •استلام تقرير عن جاهزية الطبيب لممارسة عمليات الختان
 - •استلام الرسوم المالية
 - •تحديث البيانات بالنظام
 - •اصدار الترخيص للطبيب لاجراء عمليات الختان

دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية

الخدمة الرئيسية

طلب خدمات اضافیت للکوادر
 الطبیت والطبیت المساعدة

الخدمة الفرعية

• طلب خدمة الترخيص بمزاولة اجراء الفحص بالسونار للاطباء العموم

	1-استمارة طلب الحصول على الخدمت
المحترم	الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحيت الخاصة بمحافظة
أطباء العموم على حسب	تقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب الترخيص بمزاولت اجراء الفحص بالسونار للا
	البيانات المدونة ادناه:

اسم المؤسسة التجارية
اسم المؤسسة الصحية
موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة
اسم الطبيب
رقم الترخيص
المسمى الوظيفي

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات ال	الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد
بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات الصحيت	ズ الخاصۃ والتقید بالقوانین والتشریعات
بوزارة الصحة كافت.	
مقدم الطلب	
التوقيع وختم المؤسســـــــــــــــــــــــــــــــــــ	الثاريخ

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	/ / 20 هِ	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم		اسم موظف مستلم الرسوم

2-وصف الخدمة

اسم الخدمت	طلب خدمت الترخيص بمزاولت اجراء الفحص بالسونار للأطباء العموم
الخدمت الرئيسيت	طلب خدمات إضافيت للكوادر الصحيت
رمز الخدمن	PS-04-04
جهم تقديم الخدمم	دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	الحصول على الترخيص بمزاولت اجراء الفحص بالسونار للأطباء العموم
مؤشرات الاداء	الحصول طلب خدمة الترخيص بمزاولة اجراء الفحص بالسونار للأطباء العموم
	خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-ان يتم الترخيص لجهاز السونار من قبل الجهات المعتمدة
	2-ان يجتاز الطبيب لدورة تدريبيت لكيفيت اجراء هذا الفحص لمدة لا تقل عن
	ثلاثة اشهر من قبل جهات تدريبية معتمدة قبل استلامه للترخيص
المستفيد من الخدمة	الكوادر الصحية العاملة بالقطاع الصحي الخاص بالسلطنة
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	
ارتباط الخدمت	مرتبطت
جهم الارتباط	دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحيت
قنوات تقديم الخدمة	تسلم المستندات يدويا
	1-استمارة الطلب
المستندات المطلوبي	2-نسخة من الترخيص المهني للكادر الصحي
	3-نسخة من التدريب العملي لكيفية اجراء فحوصات السونار
رسوم الخدمت	200 ريال عماني

3-إجراءات الخدمة

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
- احالة الموضوع لدائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- استلام الطلب ومراجعة المستندات المرفقة والتاكد من عدم وجود اي مخالفات ضد هذا الطبيب
 - اصدار الترخيص للطبيب
 - تحديث بيانات المؤسسة الصحية بالنظام

دائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية

الخدمة الرئيسية

طلب خدمات اضافیت للکوادر
 الطبیت والطبیت المساعدة

طلب خدمت الترخيص بمزاولت اعطاء
 الحقن المفصليت للاطباء العموم

	1-استمارة طلب الحصول على الخدمة
المحترم	الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة
على حسب البيانات	أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب مزاولت اعطاء الحقن المفصليت للأطباء العموم
	المدونة ادناه:

اسم المؤسسة التجارية
اسم المؤسسة الصحية
موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة
اسم الطبيب
رقم الترخيص
المسمى الوظيفي

حيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات ا	الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد
بالالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات الصحين	للخاصة والتقيد بالقوانين والتشريعات
بوزارة الصحة كافة.	
مقدم الطلب	
التوقيع وختم المؤسسة	التاريخا

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	/ / 20 هِ	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم		اسم موظف مستلم الرسوم

2-وصف الخدمت

الخدمة الرئيسية طلب خدمات إضافية للك رمز الخدمة رمز الخدمة المؤسسات الصحية الخامة وهمة تقديم الخدمة الخدمة قسم التراخيص القسم قسم التراخيص مخرجات الخدمة الخدمة الحصول على الترخيص مزاولة المؤشرات الاداء الزمنية لتنفيذ الخدمة الزمنية لتنفيذ الخدمة	
رمز الخدمة الخدمة حبية تقديم الخدمة الحصول على الترخيص مزاولة المؤشرات الاداء الخدمة الزمنية لتنفيذ الخدمة الزمنية لتنفيذ الخدمة	طلب خدمة الترخيص بمزاولة اعطاء الحقن المفصلية للأطباء العموم
جهة تقديم الخدمة الخدمة الفه المؤسسات الصحية الخام القسم القسم القسم التراخيص مخرجات الخدمة الخدمة الحصول على الترخيص مزاولة المؤشرات الاداء الخدمة الزمنية لتنفيذ الخدمة	طلب خدمات إضافيت للكوادر الصحيت
القسم قسم التراخيص مخرجات الخدمة الحصول على الترخيص مزاولة اع مؤشرات الاداء الحصول على الترخيص بمزاولة المؤشرات الاداء الزمنية لتنفيذ الخدمة	PS-04-05
مخرجات الخدمة الحصول على الترخيص مزاولة اع مؤشرات الاداء الحصول على الترخيص بمزاولة ا الزمنية لتنفيذ الخدمة	دائرة المؤسسات الصحيت الخاصت بالمحافظت
مؤشرات الأداء المحمول على الترخيص بمزاولة ا الزمنية لتنفيذ الخدمة	قسم التراخيص
الزمنية لتنفيذ الخدمة	الحصول على الترخيص مزاولت اعطاء الحقن المفصليت للأطباء العموم
	الحصول على الترخيص بمزاولة اعطاء الحقن المفصلية للأطباء العمومخلال الفترة
51 - 1	الزمنية لتنفيذ الخدمة
لوع الحدمى	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت متطلبات وشروط الخدمت	1-ان يجتاز الطبيب لدورة تدريبيت لكيفيت اجراء هذا الفحص من قبل جهات
تدریبیت معتمدة قبل استلامه	تدريبية معتمدة قبل استلامه للترخيص
المستفيد من الخدمة العاملة بالقر	الكوادر الصحية العاملة بالقطاع الصحي الخاص بالسلطنة
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	
ارتباط الخدمت	مرتبطت
جهة الارتباط <u>دائرة تراخيص وتقويم المهن ا</u>	دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحيت
قنوات تقديم الخدمة	تسلم المستندات يدويا
1-استمارة الطلب	1-استمارة الطلب
المستندات المطلوبة 2-نسخة من الترخيص المهني	2-نسخم من الترخيص المهني للكادر الصحي
3-نسخت من التدريب العملي له	3-نسخة من التدريب العملي لكيفية اجراء إعطاء الابر بالمفاصل
رسوم الخدمة	400 ريال عماني

3-إجراءات الخدمت

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
- احالة الموضوع لدائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- استلام الطلب ومراجعة المستندات المرفقة والتاكد من عدم وجود اي مخالفات ضد هذا الطبيب
 - اصدار الترخيص للطبيب
 - تحديث بيانات المؤسسة الصحية بالنظام

دائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية

طلب خدمات اضافیت للکوادر
 الطبیت والطبیت المساعدة

الخدمة الرئيسية

طلب خدمة الترخيص بمزاولة امتياز
 اضافي للاطباء على تخصصهم الطبي

الخدمت	101	100-11	1 1h	7.	1-استما
الحدم	ں خوبی	الحصوا	صب	ارو	ــ - استها

•• ••	· • • • 1 • • 1 • • 1	* 64 * 4	e 61 e.1.	
المحترم	الحاصم لمحافظه	سساك الصحيم	دات د المد	الماصا / عدد
~ 	الخاصت بمحافظت	^ ,	~~·~~	J=,

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع الترخيص بمزاولة امتياز اضافي للأطباء على تخصصهم الطبي على حسب البيانات المدونة ادناه:

اسم المؤسسة التجارية
اسم المؤسسة الصحية
موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة
اسم الطبيب
رقم الترخيص
المسمى الوظيفي
نوعية الامتياز المراد الحصول عليه
الشهادة العلميت التي حصل عليها المرتبطت بهذا
الامتياز
الدورة التدريبيت التي حصل عليها المرتبطت بهذا
الامتياز
هل توجد لديك أي مخالفات سابقة؟

<i>عيث اطلعت على جميع القوانين والسياسات المتعلقة بالمؤسسات الصحية الخاصة؛ وعليه فاني اتعهد</i>
الالتزام بكافت الضوابط والسياسات المنظمت للمؤسسات الصحيت الخاصت والتقيد بالقوانين والتشريعات
وزارة الصحة كافت.

	مقدم الطلب
التاريخ	التوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	20 ھ	/	/	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

2-وصف الخدمت

اسم الخدمت	طلب الترخيص بمزاولت امتياز اضافي للأطباء على تخصصهم الطبي
الخدمت الرئيسيت	طلب خدمات إضافيت للكوادر الصحيت
رمز الخدمت	PS-05-06
جهر تقديم الخدمي	دائرة المؤسسات الصحيم الخاصم بالمحافظم
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	الحصول على الترخيص بمزاولة امتياز اضافي للأطباء على تخصصهم الطبي
مؤشرات الاداء	الحصول على الترخيص بمزاولة امتياز اضافي للأطباء على تخصصهم الطبي خلال
	الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-ان يكون حاصلا على مؤهلات علمية تؤهله للقيام بهذا الامتياز
	2-ان يكون عنده خبرة عملية مناسبة تمكنه من القيام بهذا الامتياز
	3-ان يكون سجله خاليا من أي مخالفات ضده
	4-ان لا يتعدى اجراء هذا الامتياز خارج نطاق تراخيص المؤسسة الصحية
المستفيد من الخدمة	الكوادر الصحية العاملة بالقطاع الصحي الخاص بالسلطنة
هيكل الخدمت	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	مرتبطي
جهم الارتباط	دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحيت
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا
	1-استمارة الطلب
··	2-نسخة من الترخيص المهني للكادر الصحي
المستندات المطلوبة	3-نسخت من المؤهلات العلمية
	3-نسخة من التدريب العملي المرتبط بهذا الامتياز
رسوم الخدمت	300 ريال عماني
	•

3-إجراءات الخدمة

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
- احالة الموضوع لدائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- استلام الطلب ومراجعة المستندات المرفقة والتاكد من عدم وجود اي مخالفات ضد هذا الطبيب
 - احالة الطلب للجهات المختصة للافادة حول احقية اجراء هذا الامتياز من عدمه
 - اصدار الترخيص للطبيب
 - تحديث بيانات المؤسسة الصحية بالنظام

دائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية

طلب خدمات اضافیت للکوادر
 الطبیت والطبیت المساعدة

الخدمة الرئيسية

• طلب خدمة الترخيص لاستقدام طبيب زائر من خارج السلطنة للمؤسسة الصحية

	1-استمارة طلب الحصول على الخدمة
المحترم	الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحيت الخاصة بمحافظة

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب الترخيص لاستقدام طبيب زائر من خارج السلطنة للمؤسسة الصحية الخاصة على حسب البيانات المدونة ادناه:

		اسم المؤسسة التجارية	
		اسم المؤسسة الصحية	
	موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة		
		اسم الطبيب الزائر	
		رقم الترخيص	
		المسمى الوظيفي	
		الجنسيت	
		رقم الجواز	
تجديد	جديدة	نوع الزيارة	
الى تاريخ	من تاريخ	مدة الزيارة	

عهد	مليه فاني ات	لخاصة؛ ود	ن الصحية اا	بالمؤسسان	ن المتعلقة	والسياسات	القوانين	لی جمیع	اطلعت عا	حيث
لتشريعات	القوانين وال	; والتقيد ب	عيت الخاصة	يسات الصح	ظمت للمؤس	اسات المن	ابط والسي	فت الضو	زام بكاه	بالالتز
								ڪافت.	الصحت	بوزارة

	معدم الطلب
الثاريخ	التوقيع وختم المؤسسة

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	20 ۾	1	/	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم				اسم موظف مستلم الرسوم

2-وصف الخدمت

اسم الخدمت	طلب الترخيص لاستقدام طبيب زائر من خارج السلطنة للمؤسسات الصحية الخاصة
الخدمة الرئيسية	طلب خدمات إضافيت للكوادر الصحيت
رمز الخدمت	PS-04-07
جهم تقديم الخدمم	دائرة المؤسسات الصحيت الخاصت بالمحافظت
القسم	قسم التراخيص
مخرجات الخدمت	الحصول على الترخيص لاستقدام طبيب زائر من خارج السلطنة للمؤسسات الصحية الخاصة
مؤشرات الاداء	الحصول على الترخيص لاستقدام طبيب زائر من خارج السلطنة للمؤسسات الصحية الخاصة خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمة	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-هذا الترخيص ساري المضعول لزيارة واحدة فقط
	2-إذا كانت الزيارة الأولى له؛ عليه يرجى اتباع إجراءات الترخيص للأطباء
	واجتيازها
	3-ان يكون تخصص الطبيب موافقا للتخصصات المعتمدة لهذه المؤسسة
	الصحيت
	4-يجب على المؤسسة الصحية توفير اختصاصي او استشاري بذات التخصص
	بدوام كامل
المستفيد من الخدمة	الكوادر الصحية العاملة بالقطاع الصحي الخاص بالسلطنة
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمة	
ارتباط الخدمت	مرتبطة
جهة الارتباط	دائرة تراخيص وتقويم المهن الصحية
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا
	1-استمارة الطلب
	2-نسخة من الترخيص المهني للكادر الصحي (لتجديد الترخيص)
	3-نسخت من السيرة الذاتيت
المستندات المطلوبة	4-نسخة من المؤهلات العلمية
	5-نسخت من الخبرة العمليت
	6-نسخت من الجواز (للجديد والتجديد)
	7-صورتین شخصیتین
	8-نتيجة الداتافلو للتحقق من صحة المستندات
رسوم الخدمت	150 ريال عماني لكل زيارة

3-إجراءات الخدمة

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
- احالة الموضوع لدائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية

دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظة

- استلام الطلب ومراجعة المستندات المرفقة والتاكد من عدم وجود اي مخالفات ضد هذا الطبيب (في حالة تجديد الترخيص)
 - احالة الطلب لمكتب تطوير النظم الصحية لتحيد موعد الاختبار
 - استلام الرسوم المالية
 - اصدار الترخيص للطبيب
- مخاطبة شرطة عمان السلطانية لاستخراج ماذونية دخول السلطنة
 - تحديث بيانات المؤسسة الصحية بالنظام

دائرة ترخيص وتقويم المهن الصحية طلب خدمات اضافیت للکوادر
 الطبیت والطبیت المساعدة

الخدمة الرئيسية

طلب خدمة الترخيص للطبيب من
 القطاع الحكومي للعمل بالمؤسسات
 الصحية الخاصة بدوام جزئي

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب الترخيص للطبيب من القطاع الحكومي للعمل بالمؤسسات الصحية الخاصة بدوام جزئي على حسب البيانات المدونة ادناه:

		اسم المؤسسة التجارية
		اسم المؤسسة الصحية
		موقع المؤسسة الصحية: الحي/ الولاية / المحافظة
		اسم الطبيب
		المسمى الوظيفي
		التخصص الرئيسي
		التخصص الفرعي
		الجنسيت
تجديد	جديد	نوع الترخيص
تاريخ	تاريخ	أيام العمل

عليه فاني اتعهد	مسات الصحية الخاصة؛ و·	لسياسات المتعلقة بالمؤس	جميع القوانين وا	حیث اطلعت علی
بالقوانين والتشريعات	الصحيت الخاصة والتقيد	مات المنظمة للمؤسسات ا	الضوابط والسياس	بالالتزام بكافت
			افت.	بوزارة الصحة ك

	مقدم الطلب
الثاريخ	التوقيع وختم المؤسست

للاستعمال الرسمي فقط

رقم إيصال الدفع	/ 20 هر	1	تاريخ دفع الايصال
التوقيع والختم			اسم موظف مستلم الرسوم

2-وصف الخدمت

اسم الخدمت	طلب خدمة الترخيص للطبيب من القطاع الحكومي للعمل بالمؤسسات الصحية
	الخاصة بدوام جزئي
الخدمت الرئيسيت	طلب خدمات إضافيت للكوادر الصحيت
رمز الخدمن	PS-04-08
جهم تقديم الخدمم	مكتب المدير العام للمؤسسات الصحية الخاصة
القسير	قسم شؤون المستشفيات
مخرجات الخدمت	الحصول على الترخيص للطبيب من القطاع الحكومي للعمل بالمؤسسات الصحيت
	الخاصة بدوام جزئي
مؤشرات الاداء	الحصول على الترخيص للطبيب من القطاع الحكومي للعمل بالمؤسسات الصحيت
	الخاصة بدوام جزئي خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1-تخضع جميع الطلبات لموافقة اللجنة المختصة
	2-استكمال البيانات على حسب الاستمارة المعتمدة لذلك
	3-يعتبر الترخيص لاغيا بعد يوم واحد من انتهاء الترخيص
#	
المستفيد من الخدمة	الأطباء العمانيين من درجم استشاري واستشاري اول
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	غيرمرتبطت
جهم الارتباط	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
قنوات تقديم الخدمة	تسلم المستندات يدويا
	1-استمارة الطلب
المستندات المطلوبة	2-نسخة من ترخيص الطبيب (لتجديد الترخيص)
	3-الاستمارة المعتمدة لتلك الخدمة
رسوم الخدمت	100 ريال عماني

3-إجراءات الخدمة

- استلام طلب الخدمة وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات المطلوبة
- احالة الموضوع للجنة المختصة للبت بالطلبات
 - استلام الرسوم المالية
 - اصدار الترخيص للطبيب
 - تحديث بيانات المؤسسة الصحية بالنظام

قسم شؤون المستشفيات بمكتب المدير العام • طلب اعتماد مستندات صادرة من المؤسسات الصحية الخاصة

الخدمة الرئيسية

• طلب التحقق من صحة شهادات الاجازات المرضية الصادرة من المؤسسات الصحية الخاصة

ر المحترم	الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة
من المؤسسات الصحية الخاصة	أتقدم أنا المفوض بالتوقيع بطلب التحقق من الاجازات المرضية الصادرة
	على حسب البيانات المدونة ادناه:
	اسم المؤسسة الحكومية / الخاصة
	العنوان
	الهاتف
	البريد الاليكتروني
	الهدف من التحقق من شهادات الأجازات
	المرضية
	مقدم الطلب
	التوقيع وختم المؤسسةالتاريخ

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

2-وصف الخدمة

اسم الخدمت	طلب خدمة التحقق من شهادات الاجازات المرضية الصادرة من المؤسسات
	الصحية الخاصة
الخدمة الرئيسية	طلب اعتماد مستندات صادرة من المؤسسات الصحية الخاصة
رمز الخدمت	GS-01-01
جهم تقديم الخدمم	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
	دوائر المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظات
القسم	قسم شؤون المخالفات
مخرجات الخدمت	تقرير رسمي عن صحم شهادات الأجازات المرضيم الصادرة من المؤسسات الصحيم
	الخاصة
مؤشرات الاداء	الحصول على تقرير رسمي عن صحم شهادات الاجازات المرضيم الصادرة من المؤسسات
	الصحية الخاصة خلال الفترة الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	يجب ارفاق نسخ من شهادات الاجازات المرضية مع الطلب على ان تكون واضحة
	وسهلت القراءة.
المستفيد من الخدمة	المؤسسات الحكومية والخاصة
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	غيرمرتبطة
جهت الارتباط	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
	دوائر المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظات
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا
	1-استمارة الطلب
المستندات المطلوبة	2-نسخ من شهادات الاجازات
رسوم الخدمت	لا توجد رسوم

3- إجراءات الخدمة

- استلام الطلب وتسجيله بالنظام
- مراجعة شهادات الأجازات المرضية والتحقق من اعتمادها
 - مخاطبة المؤسسات الصحية الخاصة للافادة
 حول تلك الاجازات ومدى صحتها
 - اصدار تقرير رسمي عن صحة تلك الاجازات والرد على صاحب الطلب.

المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة

دوائر المؤسسات الصحيت الخاصة بالمحافظات • طلب اعتماد مستندات صادرة من المؤسسات الصحية الخاصة الخدمة الرئيسية

• طلب خدمة اعتماد التقارير الطبية اوشهادات الخلو من الامراض الصادرة من المؤسسات الصحية الخاصة

**	- 11	1- 1	الحصو	11-	**. (1
	ے الح	ں عبر	الحصو	صب	ارد	استها	- т

الفاضل/مدير دائرة المؤسسات الصحية الخاصة بمحافظة

أتقدم أنا المفوض بالتوقيع طلب خدمت اعتماد التقارير الطبيت أو شهادات الخلو من الأمراض الصادرة من المؤسسات الصحيت الخاصت على حسب البيانات المدونت ادناه:

		اسم صاحب الطلب
		مكان العمل
		الهاتف
		نوع المستند
خارج السلطنت	داخل السلطنت	الجهم الطالبي باعتماد المستند

2-وصف الخدمت

اسم الخدمت	طلب طلب خدمة اعتماد التقارير الطبية أو شهادات الخلو من الأمراض الصادرة من
	المؤسسات الصحية الخاصة
الخدمة الرئيسية	طلب اعتماد مستندات صادرة من المؤسسات الصحية الخاصة
رمز الخدمن	GS-01-02
جهم تقديم الخدمم	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
	دوائر المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظات
القسم	
مخرجات الخدمت	التقارير الطبية أو شهادات الخلو من الأمراض الصادرة من المؤسسات الصحية الخاصة
	معتمدة
مؤشرات الاداء	الحصول على اعتماد التقارير الطبيت أو شهادات الخلو من الأمراض الصادرة من
	المؤسسات الصحيم الخاصم خلال الفترة الزمنيم لتنفيذ الخدمم
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	يجب ارفاق المستندات الاصلية للاعتماد
المستضيد من الخدمة	المؤسسات الحكومية والخاصة
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	غيرمرتبطي
جهة الارتباط	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
	دوائر المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظات
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا
المستندات المطلوبي	1-استمارة الطلب
المستندات المصلوبي	2-المستندات الأصلية المراد اعتمادها
رسوم الخدمت	تينامد تالان عسمخ

3-إجراءات الخدمت

- استلام الطلب وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات
 - استلام الرسوم المالية
- اعتماد المستندات بالاختام المعتمدة مع التوقيع
 - تسليم المستندات لصاحب الطلب

المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة

دوائر المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظات • طلب تقديم شكوى

الخدمة الرئيسية

• طلب تقديم شكوى ضد المؤسسات الصحية الخاصة

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

الفاضل/ المحترم

أتقدم أنا الموقع ادناه بطلب تقديم شكوى ضد المؤسسة الصحية الخاصة على حسب البيانات المدونة ادناه:

			اسم مقدم الشكوي
		العنوان	
		الهاتف	
		اسم المؤسسة الصحية الخاصة المشتكى	
		عليها	
			عنوان المؤسسة الصحية
الطاقم التمريضي / الفني	الطاقم الطبي	الطاقم الاداري	الشكوي ضد
خطأ طبي	خلاف مالي	سوء تعامل	نوع الشكوي
			هل تم ارفاق ما يثبت من مستندات بالشكوى؟

عالتاريخ	التوقي
----------	--------

2-وصف الخدمت

اسم الخدمت	طلب تقدیم شکوی ضد مؤسست صحیت خاصت
الخدمة الرئيسية	طلب تقديم شكوى
رمز الخدمة	GS-02-01
جهرة تقديم الخدمي	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
	دوائر المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظات
القسم	المدير العام / مدير الدائرة
مخرجات الخدمت	تم التعامل مع الشكوي على حسب الاجراءات المعتمدة
مؤشرات الاداء	الحصول على رد ضد الشكوى المقدمة على حسب الاجراءات المتبعة خلال الفترة
	الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمت	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1- يجب ان تكون الشكوى المقدمة مكتوبة بالحاسب الآلي
	2-يجب ارفاق المســتندات التي تؤيد صـحة الشــكوى (مثل التقرير الطبي او
	فحوصات طبية او صور الخ)
المستفيد من الخدمة	جميع الافراد والعائلات المستفيدين من الخدمات الصحية المقدمة من
	المؤسسسات الصحية الخاصة
هيكل الخدمت	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	غيرمرتبطت
جهت الارتباط	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
	دوائر المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظات
قنوات تقديم الخدمت	تسلم المستندات يدويا
	1-استمارة الطلب
المستندات المطلوبة	2-الشكوى المكتوبة
	3-التقارير المرفقة
رسوم الخدمت	لا توجد رسوم

3-إجراءات الخدمة

- استلام الطلب وتسجيله بالنظام
 - مراجعة المستندات
- الجلوس مع مقدم الشكوى وتصنيفها على حسب طبيعت وفحوى المشكلة ان كانت ادارية او مالية او طبية
 - يجب احالم الشكوى ان كانت ماليم الى الجهات ذات الاختصاص بالدولم
 - يتم مخاطبة المؤسسة الصحية الخاصة بمضمون الشكوى للرد عليها وارفاق نسخة من مستندات ملف المريض
 - مراجعة الرد المرسل من المديرية لمعرفة وجهة نظرهم والدفاع عن انفسهم
 - محاولة حل موضوع الشكوى وديا مع الاطراف المعنية والتوصل لحل يناسب الجميع
- يتم احالة الشكوى الى لجان الاخطاء الطبية ان كان ثمة ما يشوب ذلك من فحوى الشكوى مع كافة المستندات المرفقة مع ابلاغ صاحب الشكوى بذلك
 - يتم تدوين الشكوى مع مجراياتها بالنظام ومتابعة سير التعامل معها مع مختلف اللجان المختصة الى ان يتم الانتهاء منها بالكامل

المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة

دوائر المؤسسات الصحية الخاصم بالمحافظات الخدمة الرئيسية • طلب تقديم شكوى

طلب تقديم شكوى ضد
 المسؤولين عن المؤسسات
 الصحية الخاصة

1-استمارة طلب الحصول على الخدمة

الفاضل/ المحترم

أتقدم أنا الموقع ادناه بتقديم رسالة شكر وثناء / اقتراحات/ شكوى للقائمين على تنظيم المؤسسات الصحية الخاصة على حسب البيانات المدونة ادناه:

الاسم الثلاثي				
العنوان				
الهاتف				
اسم المؤسسة الصحية الخاصة التابع				
لها/الأسم التجاري للمؤسسة التجارية				
عنوان المؤسسة الصحية				
تصنيف المخاطبت	شكر وثناء	اقتراحات		شڪوي
الجهت المستهدفت	دائرة المؤسسات الصحيــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	الخاصة	المديرية ال الصحية الخ دائرة	عامی للمؤسسات فاصی
الشخص المعني/الجهمّ المحددة الموجه له				
الشكر والثناء				
لماذا استحق الشكر والثناء؟	-1 -2			
ما هي الاقتراحات التي تود توجيهنا لها؟	-1 -2 -3			
فئت المشتكى عليهم	الكادر الأداري		فريق التفتي	<u> </u>
محتوى الشكوى				
هل تم ارفاق ما يثبت من مستندات بالشكوى؟				

التاريخ	التوقيع
	C:

2-وصف الخدمة

اسم الخدمت	طلب تقديم شكوى ضد مؤسسة صحية خاصة
الخدمة الرئيسية	طلب تقديم
رمز الخدمت	GS-02-02
جهت تقديم الخدمت	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
	دوائر المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظات
القسم	المدير العام / مدير الدائرة
مخرجات الخدمت	تم التعامل مع الشكوي على حسب الاجراءات المعتمدة
مؤشرات الاداء	الحصول على رد ضد الشكوى المقدمة على حسب الاجراءات المتبعة خلال الفترة
	الزمنية لتنفيذ الخدمة
نوع الخدمة	اجرائي
متطلبات وشروط الخدمت	1- يجب ان تكون الشكوى المقدمة مكتوبة بالحاسب الآلي
	2-يجب ارفاق المستندات (مثل التقرير الطبي او فحوصات طبية او صور الخ)
المستفيد من الخدمة	جميع الافراد والعائلات المستفيدين من الخدمات الصحية المقدمة من
	المؤسسسات الصحيت الخاصت
هيكل الخدمة	فرعي
الوقت اللازم لتنفيذ الخدمت	
ارتباط الخدمت	غير مرتبطة
جهت الأرتباط	المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة
	دوائر المؤسسات الصحية الخاصة بالمحافظات
قنوات تقديم الخدمة	تسلم المستندات يدويا او عن طريق صناديق الاقتراحات والشكاوي او عبر
	وسائل التواصل الاجتماعي
	1-استمارة الطلب
المستندات المطلوبي	2-الشكوى المكتوبة
	3-التقارير المرفقة
رسوم الخدمت	لا توجد رسوم

- تقوم اللجني بفرز النماذج وفقا لما يلي.
 - •أ. اقتراح
 - •ب. شکوي
 - •ج. ثناء
- يتم دراسة الشكوى من قبل لجنة الاقتراحات والشكاوى.
- يتم التحقق من استيفاء محتوى الشكوى او المقترح او الثناء للشروط المطلوبت من حيث البيانات االساسيت والموضوع والاختصاص.
- يتم تسجيل الشكوى او المقترح او الثناء في سجل الشكاوى وتفريغ البيانات الواردة بها في سجل الشكاوى حسب رقمها التسلسلي.
- •تصنيف الشكوى او المقترح او الثناء وفق نظام التصنيف المعتمد بمنهجيت ادارة االقتراحات والشكاوى لدى الجهات الحكو ميت.
 - •تحديد الجهـ المعنيـ بالشكوى او المقترح او الثناء.
 - ارسال المقترح أو الشكوى أو الثناء الى الجهم المعنيم.
- •الاتصال بمقدم الشكوى او المقترح او الثناء وابلاغه باستلام شكواه او مقترحه او ثنائه، وشكرة على التقدم به، وابلاغه بان الموضوع قيد الدراسة وبالفترة الزمنية المتوقعة للاجابة على المقترح او الشكوى.
- •متابعة الرد على الشكوى او المقترح او مع الجهة المعنية خلال الفترة المتوقعة للاجابة.
 - في حال كانت الشكوى او المقترح او الثناء متعلق بأي عضو من أعضاء لجنة الاقتراحات والشكاوى يستبعد العضو المعني ليتم مناقشة المو ضوع بخصوصه.
 - •إذا تم اعتماد المقترح يتم إبلاغ مقدم الاقتراح بان الاقتراح تم اعتماده مع منحه خطاب شكر.
- الشكاوى من مجهول تسجل في سجل خاص ولا يتم إهمالها
 بل يجب اعطاؤها رقما متسلسلا ويضاف اليه عبارة مجهول
 ويتم دراستها للاستفادة ما أمكن من محتوياتها من قبل
 لجنت الاقتراحات والشكاوى وتحفظ.
 - يتم الرد خطياً على شكاوى متلقي الخدمة بعد التزام الدائرة بتقديم الخدمة وفق المعايير المعلن عنها خلال الفترة الزمنية لانجاز الخدمة.
- •يتم معاملة الشكاوى والمقترحات بكل جدية وشفافية وحيادية

المديرية العامة للمؤسسات الصحية الخاصة

دوائر المؤسسات الصحيم الخاصم بالمحافظات

الملحق رقم (1) تصنيف المؤسسات الصحية الخاصة

التعريف	التصنيف	
Definition	Categorization	
العيادات (Clinics)		.1
مؤسسة صحية معدة لتقديم الرعاية الصحية الأولية		
بالطب العام A health establishment designed to provide primary healthcare of general practice	عيادة الطب العام General Practice Clinic	1.1
مؤسسة صحية معدة لتقديم الرعاية الصحية والخدمات		
الطبية المتخصصة في تخصص رئيسي او فرعي (دقيق)		
واحد A health establishmentdesigned to provide specialized healthcare of one of main specialty or subspecialty	عیادة متخصصت Specialized Clinic	1.2
المؤسسة الصحية المعدة لتقديم الرعاية الصحية في		
مجال صحبّ الفم والاسنان A health establishment that is designed to provide mouth & dental healthcare	عيادة طب الفم والأسنان Mouth & Dental Clinic	1.3
المؤسسة الصحية المعدة لتقديم الإسعافات الأولية		
والتمريضية فقط الملحقة بالمؤسسات التعليمية A health establishment designed to provide first aids healthcare and nursing care for educational institutions.	عيادة المؤسسات التعليمية Educational institutions' Clinic	1.4
مؤسسة صحية معدة لتقديم الرعاية الصحية الأولية		
الشركات A health establishment designed to provide primary healthcare for companies	ع يادة شركات Companies' Clinic	1.5
المؤسسة الصحية المعدة لتقديم ممارسات صحية	عيادة الطب البديل	
للعلاج والوقاية من الامراض والمحافظة على الصحة	والتكميلي	1.6
ورعايتها وذلك باستخدام أساليب ووسائل منتجات	Alternative &	1.0
متنوعة مما لا يدخل في مفهوم العلاج الحديث	Complementary Clinic	

بالعقاقير والاشعب والجراحب ولا تندرج ضمن الرعايب		
الصحيت للممارست الطبيت الحديثت		
A health establishment designed to provide health		
practices for treatment, disease prevention, and		
health care using methods and means of various		
products, which do not fall within the concept of		
modern treatment of drugs, radiation and surgery		
and do not fall within the health care of modern		
medical practice		
المجمعات		•2
مؤسسة صحية معدة لتقديم الرعاية الصحية والخدمات		
الطبية المتخصصة في اثنين او أكثر من التخصصات	** alabi **	
الطبية الرئيسية او الفرعية (الدقيقة)	المجمعات الطبيت العامت	2.1
A health establishment designed to provide	General Medical	2.1
specialized healthcare of two or more of main	Polyclinics	
specialties or subspecialties		
مؤسسة صحية معدة لتقديم الرعاية الصحية والخدمات		
الطبية المتخصصة في تخصص واحد رئيسي ولعدة	المجمعات الطبيت	
تخصصات دقيقة لنفس التخصص	المتخصصة	2.2
A health establishment designed to provide	Specialized Medical	2.2
specialized healthcare of one of main specialty and	Polyclinics	
multiplesubspecialties within that speciality		
عز المهن الطبية المعاونة	مراك	. 3
مؤسسة صحية معدة لتقديم الخدمات العلاجية		
والتأهيلية باستخدام وسائل وقائية وعلاجية وتقويمية	9 91 - NI 91 ° M	
للمرضي	مركز العلاج الطبيعي	
A health establishment designed to provide	والتأهيلي	3.1
treatment and rehabilitation services using	Physiotherapy &	
preventive, curative and rehabilitative means for	Rehabilitation Center	
patients		
مؤسسة صحية معدة لتقديم خدمات علاجية وتمريضية		
وتأهيلية للمرضى بالمنازل		
A health establishment designed to provide	مركز للرعاية المنزلية	3.2
treatment, nursing and rehabilitation services for	Homecare Centre	
patients at homes		
I DULICILO UL HUHICO		

مركز للتأهيل السمعي وعلاج وتأهيل المرضى الذين يعانون من مشاكل وإعاقات وعلاج وتأهيل المرضى الذين يعانون من مشاكل وإعاقات وعلاج وتأهيل المرضى الذين يعانون من مشاكل وإعاقات الموقات والتخاطب والنحق والتخاطب والنحق والتخاطب والنحق والتخاطب والنحق والتخاطب والنحق والمستدودة وربع والمدالة والمعانوة المعانوة المعانوة المعانوة والمعانوة المعانوة الم			1
A health establishment designed to provide health services for evaluation, treatment and rehabilitation of patients with problems and disabilities in hearing, speech and communication's Rehabilitation Centre disabilities in hearing, speech and communication of patients with problems and disabilities in hearing, speech and communication of patients with problems and disabilities in hearing, speech and communication of patients with problems and disabilities in hearing, speech and communication of patients with problems and according to the part of the patients of medical lensers and contact lenses for correcting vision problems. A health establishmentdesigned to provide prostheses and prosthetic parts to compensate for disability or deficiency in the patients' limbs that are lost or deformed A health establishment designed to provide prostheses and prosthetic parts to compensate for disability or deficiency in the patients' limbs that are lost or deformed A health establishment designed to provide put in their using the patients' limbs that are lost or deformed A health establishment designed to provide nutritional counseling for healthy and sick people in their various categories and ages, including diet planning and nutritional description A health establishment description A health establishment description A health establishment designed to provide nutritional counseling of healthy and sick people in their various categories and ages, including diet planning and nutritional counseling of healthy and sick people in their various categories and ages, including diet planning and nutritional counseling of healthy and sick people in their various categories and ages, including diet planning and nutritional counseling of healthy and sick people in their various categories and ages, including diet planning	مؤسسة صحية معدة لتقديم خدمات صحية لتقييم		
A health establishment designed to provide health services for evaluation, treatment and rehabilitation of patients with problems and disabilities in hearing, speech and communication A health establishment designed to provide evaluation of vision and preparation and sale of medical lenses and contact lenses for correcting vision problems. A health establishmentdesigned to provide evaluation of vision and preparation and sale of medical lenses and contact lenses for correcting vision problems. A health establishmentdesigned to provide prostheses and prosthetic parts to compensate for disability or deficiency in the patients' limbs that are lost or deformed A health establishment designed to provide prostheses and prosthetic parts to compensate for disability or deficiency in the patients' limbs that are lost or deformed A health establishment designed to provide planning and nutritional description A health establishment designed to provide nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and nutritional description The prosthese of the provide planning and planning planning planning planning planning planning planning pla	وعلاج وتأهيل المرضى الذين يعانون من مشاكل واعاقات	مركز للتأهيل السمعي	
A health establishment designed to provide health services for evaluation, treatment and rehabilitation of patients with problems and disabilities in hearing, speech and communication المحمدة الابصار المترددين المستحدة الإبصار المستحدة المستحدة المستحدة المستحدة المستحدة المستحدة المستحدة المستحدة المستحدة المستحددة المستحدد المستحددة	في السمع والنطق والتخاطب	والتخاطب والنطق	
rehabilitation of patients with problems and disabilities in hearing, speech and communication المسححة الإبسار المترددين المسححة الإبسار المترددين المستخدة الإبسار المترددين المستخدة الإبسار المترددين المستخدة الإبسار المترددين المستخدة الإبسار المتردين المستخدة الإبسار المترددين المنان المستخدة الإبسار المترددين المتعددة الإبسار المترددين المنان المستخدة الإبسار المستخدة الإبسار المستخدة الإبسار المستخدة الإبسار المتواقعة المستخدة الإبسارية المنان المستخدة الإبسارية المنافعة المستخدة المستخ	A health establishment designed to provide health	Hearing, Speech and	3.3
disabilities in hearing, speech and communication را موسسة صحية يتم فيها فياس جودة الابصار للمترددين واعداد وبيع العداسات الطبية والعداسات اللاصقة وعداد وبيع العداسات الطبية والعداسات اللاصقة وعداد وبيع العداسات الطبية والعداسات اللاصقة وعدال المستعدة الموسود والمناف المستعدة المستعدة المستعدة والمرض عبد المستودة او المستودة او المستعدة المستعدة المستودة او المستعدة المستعدة المستعدة المستودة المستعدة المستعدات المستعدة المستعدة المستعدة المستعدة المستعدة المستعدة الم	services for evaluation, treatment and	Communication's	
مركز بصريات المصححة الإبصار المترددين واعد الا بصار المترددين واعد الا وبيع العدسات الطبية والعدسات اللاصقة المصححة الإبصار المصححة الإبصار المستونية واعداد وبيع العدسات الطبية والعدسات اللاصقة الموافقة المستونية ال	rehabilitation of patients with problems and	Rehabilitation Centre	
A health establishmentdesigned to provide evaluation of vision and preparation and sale of medical lenses and contact lenses for correcting vision problems.	disabilities in hearing, speech and communication		
A health establishmentdesigned to provide evaluation of vision and preparation and sale of medical lenses and contact lenses for correcting vision problems.	مؤسسة صحية يتم فيها قياس جودة الابصار للمترددين		
A health establishmentdesigned to provide evaluation of vision and preparation and sale of medical lenses and contact lenses for correcting vision problems.	واعداد وبيع العدسات الطبيت والعدسات اللاصقت		
A health establishmentdesigned to provide evaluation of vision and preparation and sale of medical lenses and contact lenses for correcting vision problems.	المصححة للإبصار	م ک دم دات	
evaluation of vision and preparation and sale of medical lenses and contact lenses for correcting vision problems.			3.4
medical lenses and contact lenses for correcting vision problems.		Optical Center	
vision problems. \[\text{vision problems.} \] \[\text{problems.} \text{problems.} \] \[\text{problems.} prob	···		
والاجزاء التعويضية اللازمة لتعويض عجز او نقص في الأطراف الطبيعية اللازمة لتعويض عجز او نقص في مركز الأطراف الطبيعية البشرية المفقودة او المشوهة الممرضي المحتاعية المرضي المحتاعية المحتاعية المحتاعية الإصطناعية المحتافة			
A healthestablishmentdesigned to provide prostheses and prosthetic parts to compensate for disability or deficiency in the patients' limbs that are lost or deformed	مؤسسة صحية يتم فيها تركيب الأطراف الصناعية		
A healthestablishmentdesigned to provide prostheses and prosthetic parts to compensate for disability or deficiency in the patients' limbs that are lost or deformed	والاجزاء التعويضيت اللازمت لتعويض عجز او نقص في		
A healthestablishmentdesigned to provide prostheses and prosthetic parts to compensate for disability or deficiency in the patients' limbs that are lost or deformed	الأطراف الطبيعيـــــــــــــــــــــــــــــــــــ	مركز الأطراف	
A healthestablishmentdesigned to provide prostheses and prosthetic parts to compensate for disability or deficiency in the patients' limbs that are lost or deformed	للمرضى		3.5
prostheses and prosthetic parts to compensate for disability or deficiency in the patients' limbs that are lost or deformed مركز اللاستشارات الأضحاء والمرضى بفئاتهم واعمارهم المختلفة بما للأصحاء والمرضى بفئاتهم واعمارهم المختلفة بما الغذائية ووصف الوجبات الغذائية ووصف الوجبات الغذائية ووصف الوجبات الغذائية ووصف العبان الغذائية ووصف العبان المعملية الثانية والمتحركة وتلبيسات الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب عمل الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب عمل الاسنان		•	3.3
disability or deficiency in the patients' limbs that are lost or deformed مؤسسة صحية معدة لتقديم المشورات التغذوية الأصحاء والمرض بفئاتهم واعمارهم المختلفة بما الغذائية ووصف الوجبات الغذائية والمتحركة وتلبيسات مؤسسة صحية تقوم بالإجراءات المعملية الخاصة بالتركيبات الصناعية الثابتة والمتحركة وتلبيسات الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب		Prostneses Center	
are lost or deformed موسسة صحية معدة لتقديم المشورات التغذوية الأصحاء والمرضى بفئاتهم واعمارهم المختلفة بما للأصحاء والمرضى بفئاتهم واعمارهم المختلفة بما الغذائية في ذلك تخطيط الحميات الغذائية ووصف الوجبات الغذائية وصف الاستان المعملية الخاصة الأستان المعلوبة للمرضى حسب الاستان المعلوبة للمرضى حسب الاستان المعلوبة للمرضى حسب الاستان المعلوبة للمرضى حسب الاستان المعلوبة للمرضى حسب	1		
اللأصحاء والمرضى بفئاتهم واعمارهم المختلفة بما في ذلك تخطيط الحميات الغذائية ووصف الوجبات الغذائية ووصف الوجبات الغذائية التغذوية الغذائية الغذائية الغذائية ووصف الوجبات الغذائية التغذوية الغذائية الغذائية وصف الوجبات الغذائية والمتحركة وتلبيسات المسنان المطلوبة للمرضى حسب الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب عدل الاسنان المطلوبة للمرضى حسب الاسنان المطلوبة للمرضى حسب الاستان المطلوبة للمرضى حسب الاستان المطلوبة المرضى حسب المستان المطلوبة المرضى حسب الاستان المطلوبة المرسلة المرضى حسب الاستان المطلوبة المرسلة ا			
مركز للاستشارات الغذائية ووصف الوجبات الغذائية ووصف الوجبات الغذائية ووصف الوجبات الغذائية ووصف الوجبات الغذائية ووصف الوجبات المعملية الغزامات المعملية الخاصة الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب الاسنان المطلوبة للمرضى حسب الاسنان المطلوبة للمرضى حسب الاسنان المطلوبة المرضى حسب المرضى حسب الاسنان المطلوبة المرضى المرسنان المطلوبة المرسنان المرضى حسب الاسنان المرسنان ال	مؤسسة صحية معدة لتقديم المشورات التغذوية		
A health establishment designed to provide nutritional counseling for healthy and sick people in their various categories and ages, including diet planning and nutritional description مؤسسة صحية تقوم بالإجراءات المعملية الخاصة بالتركيبات الصناعية الثابتة والمتحركة وتلبيسات السنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب	للأصحاء والمرضى بفئاتهم واعمارهم المختلفة بما		
A health establishment designed to provide nutritional counseling for healthy and sick people in their various categories and ages, including diet planning and nutritional description مؤسسة صحية تقوم بالإجراءات المعملية الخاصة بالتركيبات الصناعية الثابتة والمتحركة وتلبيسات الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب	في ذلك تخطيط الحميات الغذائية ووصف الوجبات	مركز للاستشارات	
A health establishment designed to provide nutritional counseling for healthy and sick people in their various categories and ages, including diet planning and nutritional description مؤسسة صحية تقوم بالإجراءات المعملية الخاصة بالتركيبات الصناعية الثابتة والمتحركة وتلبيسات الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب	•	التغذوية	3.6
nutritional counseling for healthy and sick people in their various categories and ages, including diet planning and nutritional description مؤسسة صحية تقوم بالإجراءات المعملية الخاصة بالتركيبات الصناعية الثابتة والمتحركة وتلبيسات الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب	•	Center for nutritional	3.0
in their various categories and ages, including diet planning and nutritional description مؤسسة صحية تقوم بالإجراءات المعملية الخاصة بالتركيبات الصناعية الثابتة والمتحركة وتلبيسات الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب		counseling	
planning and nutritional description مؤسسة صحية تقوم بالإجراءات المعملية الخاصة بالتركيبات الصناعية الثابتة والمتحركة وتلبيسات الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب	, , , ,		
مؤسسة صحية تقوم بالإجراءات المعملية الخاصة بالتركيبات الصناعية الثابتة والمتحركة وتلبيسات الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب معمل الاسنان			
بالتركيبات الصناعية الثابتة والمتحركة وتلبيسات الاسنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب معمل الاسنان	·		
معمل الاسنان السنان وأجهزة تقويم الاسنان المطلوبة للمرضى حسب			
3./		*12 \ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	
Delital Lab			3.7
A health establishment that performs the		Delitar Lab	
laboratory procedures for fixed and mobile	·		
industrial installations, dental prostheses and			

orthodontic devices required for patients		
according to dental surgeon advice.		
مؤسسة صحية معدة لتقديم خدمات الأرشاد النفسي		
والسلوكي والاجتماعي؛ وتضم خدمات المعالجة		
النفسية والمشورة الزواجية وسلوكيات الأطفال وغيرها	•• 1.2.4	
من الاستشارات النفسية والاجتماعية A health establishment designed to provide psychological, behavioral and social counseling services. It includes psychological counseling, marital counseling, child behavior and other psychological and social counseling.	مركز ارشاد نفسي Psychiatric Counseling Center	3.8
مؤسسة صحية متخصصة في تقديم خدمات علاجية	مركز علاج وتأهيل	
وتأهيليت للمدمنين والمتعافين من المؤثرات العقليت	المدمنين والمتعافين من	
والمخدرات	المؤثرات العقلية	
A health establishment specialized in the provision	والمخد رات	
of treatment and rehabilitation services for addicts	Center for the	3.9
and survivors of psychotropic substances and drugs	treatment and	
urugs	rehabilitation of addicts and survivors of	
	psychotropic	
	substances and drugs	
مؤسسة صحية متخصصة في الجوانب المعرفية	مركز رعاية الامومة	
والاستشارات الاسرية المتعلقة بشؤون الامومة والطفولة	مردر رطایی ۱۵ مومی والطفل	
A health establishment specialized in the cognitive	والطفل Motherhood and Child	3.10
aspects and family counseling related to	Care Center	
motherhood and childhood affairs		
مؤسسة صحية تقدم خدمة صحية في أحد التخصصات		
الطبية الأساسية او الفرعية، ويتم تنويم المرضى لأقل	"	
من 24 ساعت	مركز للرعاية اليومية Day Care Center	3.11
A health establishing providing a health service in	Day Care Cerrier	
one of the main or sub-specialties, and in which patients are admitted for less than 24 hours		
مؤسسة صحية معدة للعناية بالمرضى المصابين بفشل		
الكلى حيث يتم تقديم خدمات غسيل الكلى		
والاستشارات الطبية والفحوصات المخبرية به	16-11-1	
A health establishment designed for the treatment	مركز غسيل الكلى Dialysis center	3.12
of patients with renal failure where dialysis	Dialysis Celitei	
services, medical consultations and laboratory		

مؤسسة صحية تقدم التدخلات السريرية والاكلينيكية التي تساعد على الانجاب A health establishment designed for offering clinical and clinical interventions that assist to reproduction	مركز للمساعدة للإنجاب Assisting reproduction center	3.13
مؤسسة صحية معدة لاستخدام أنواع مختلفة من الإشعاع		
في التصوير الطبي لتشخيص وأعلاج الأمراض A health establishment designed to use different types of radiation in medical imaging to diagnose and treat diseases	مرکز اُشعۃ Radiology Center	3.14
مؤسسة صحية معدة لاجراء التحاليل المختبرية الخاصة		
بالمرضى والتي تساعد الأطباء في تشخيص حالت		
المرضى وذلك عن طريق الكشف على العينات من		
المرضى سواء عينات دم أو بول أو برازأو أي من سوائل		
الجسم المختلفة أو مسحات من أماكن مختلفة أو من		
أنسجت وأعضاء الجسم	مركز مختبرطبي	3.15
A health establishment is designed to conduct laboratory tests for patients, which help doctors in the diagnosis of the patient's condition by examining the samples of patients' blood or urine or stool samples or any of the body fluids or different swabs from different places or tissues and organs of the body	Medical Lab Center	3.13
مستشفیات(Hospitals)	اله	. 4
مؤسسة صحية تقدم خدمات تشخيصية وعلاجية		
وتأهيلية ويتم فيها تنويم المرضى لأكثر من 24 ساعة A health establishment that provides diagnostic, treatment and rehabilitation services where patients are admitted for more than 24 hours	المستشفيات العامن General Hospitals	4.1
مؤسسة صحية تقدم خدمات تشخيصية وعلاجية		
وتأهيلية في أحد التخصصات الطبية الأساسية أو في		
واحد أو أكثر من التخصصات الفرعية المنبثقة من		
التخصصات الأساسية، ويتم تنويم المرضى لأكثر من	المستشفيات المتخصصت	
24 ساعت	Specialized Hospitals	4.2
A health establishment that provides diagnostic, treatment and rehabilitation services one of the main or sub-specialties where patients are admitted for more than 24 hours		

الملحق رقم (2)

تصنيف التخصصات الطبية والطبية المساعدة

لاسرة (Family Medicine)	طب ا	الطب العام (General Medicine)			
طب الاسرة		الطب العام			
Family Medicine		General Practice			
الاسنان (Dentistry)					
أسنان الأطفال		اسنان عام			
Paedodontics		General Dental Surgery			
علاج جذور الاسنان		جراحة الضم والوجه والفكين			
Endodontist		Oral & Maxillofacial Surgery			
علاج الاسنان لذوي الاحتياجات الخاصة		تقويم الاسنان			
Special needs Dentistry		Orthodontist			
أمراض الضم		أمراض وجراحت اللثت			
Oral Pathology		Periodontist			
طب الفعر Oral Medicine		تركيبات الاسنان Prosthodontist			
	• \				
(Internal Medic	ine)	الأمراض الباطنية			
الأمراض المعدية		الامراض الباطنية			
Infectious Diseases		Internal Medicine			
أمراض طب الجينات الوراثية		أمراض القلب			
Genetic Medicine		Cardiology			
أمراض الله		امراض تشوهات القلب الخلقية للبالغين محمومانا فتوحوا المفاهوة معاليات			
Hematology		Adult Congenital Heart Diseases			
أمراض المناعة والحساسية		فشل عمل القلب المتقدم وزراعة القلب Advanced Heart Failure and Transplant			
Immunology & Allergy		Cardiology			
أمراض الروماتيزم		بي. امراض القلب والاوعيــــــــــــــــــــــــــــــــــــ			
Rheumatology		Cardiovascular Disease			
طب المراهقين		وظائف القلب الاكلينيكيـــــ			
Adolescent Medicine		Clinical Cardiac Electrophysiology			
طب الطوارئ		أمراض الجهاز الهضمي			
Medicine Emergency		Gastroenterology			
السميات الطبيت		أمراض الصدر			
Medical Toxicology		Chest Medicine			
العناية المركزة		طب الأوجاع			
Intensive care		Pain Medicine			
أمرا ض الغدد الصماء معمد عالم موادر المام		طب الأعماق			
Endocrine Diseases		Undersea and Hyperbaric Medicine			
أمراض السكري Diabatic		طب الرياضة Sports Modicino			
Diabetic		Sports Medicine			
أمراض التمثيل الغذائي Metabolic Diseases		طب اضطرابات النوم Sleep Medicine			
ivietabolic Diseases الأورام		sieep Medicine الامراض العصبية			
الدوراه Oncology		الأمراض العصبيين Neurology			
وoncology الامراض النفسية العام للبالغين		المراض الصرع			
General Adult Psychiatry		Epilepsy			
ر المراض النفسية للأطفال والمراهقين الامراض النفسية للأطفال والمراهقين		الاعصاب الوعائية			
Child and Adolescent Psychiatry		Vascular Neurology			

الامراض النفسيت للمدمنين		الوظائف العصبية السريرية	
Addiction Psychiatry		Clinical Neurophysiology	
الطب النفسي الشرعي		أمراض الكلي	
Forensic Psychiatry		Nephrology	
التأهيل النفسي		الطب النفسي لكبارالسن	
Rehabilitation Psychiatry		Geriatric Psychiatry	
العلاج النضسي الجسدي		ارشاد نفسي	
Psychosomatic		Counsellor Psychiatry	
(Paediatri	نائل (c	أمراض الاطه	
أمراض التمثيل الغذائي للأطفال		أمراض الأطفال	
Paediatric Metabolism		Paediatric	
اورام الأطفال		أمراض القلب للأطفال	
Paediatric Oncology		Paediatric Cardiology	
رودات العصبية للأطفال الامراض العصبية للأطفال		أمراض الجهاز الهضمي للأطفال	
Paediatric Neurology		Paediatric Gastroenterology	
r dediatrie Nedrology أمراض المناعج والحساسيج للأطفال		i dediative edistroemeerorogy أمراض الصدر للأطفال	
Paediatric Immunology & Allergy		Paediatric Chest Medicine	
raediatric illillidiology & Allergy نمو الأطفال		raediatric Criest Medicine أمراض الروماتيزم للأطفال	
کھو آھ صفان Paediatric Development		3 3 3 3	
		Paediatric Rheumatology	
الطب السلوكي للأطفال منابع المعالم		أمراض الغدد الصماء للأطفال	
Behavioral Pediatrics		Paediatric Endocrinology	
رعاية المراهقين		الأمراض العصبية للأطفال	
Adolescent Care		Paediatric Neurology	
طب الاعتداء على الأطفال		أمراض الدم للأطفال	
Child Abuse Pediatrics		Paediatric Hematology	
أمراض طب الجينات الوراثية للأطفال		أمراض الكلى للأطفال	
Paediatric Genetic Medicine		Paediatric Nephrology	
العناية المركزة للأطفال		طب حديثي الولادة	
Paediatric Intensive care		Neonatology	
طوارئ الأطفال		الامراض المعديت للأطفال	
Paediatric Emergency		Paediatric Infectious Diseases	
		زراعة الكبد للأطفال	
		Pediatric Transplant Hepatology	
(Surge	ery);	الجراحا	
جراحة الكيد		الجراحة العامة	
Hepatobiliary Surgery		General Surgery	
زراعة الكبد		جراحة أطفال جراحة أطفال	
Transplant Hepatology		Paediatric Surgery	
جراحة الحوادث جراحة الحوادث		r dediatrie sargery جراحۃ تشوہات اٹقلب	
جراحی العوادت Trauma Surgery		جراحی دسوهات الفلب Congenital Cardiac Surgery	
جراحۃ المسالك البوليۃ Vrology Suggest		جراحة القلب والصدر Cardiothers sic Surgery	
Urology Surgery		Cardiothoracic Surgery	
جراحة الجهاز الهضمي		جراحة الكلى سرويون مرازي	
Gastroenterology		Kidney Surgery	
جراحت القولون		الجراحة التجميلية	
Colorectal Surgery		Plastic Surgery	
جراحم الثدي		الجراحة التجميلية للراس والرقبة	
Breast Surgery		Plastic Surgery Within the Head and Neck	
جراحت الغدد الصماء		جراحت الاعصاب	
Endocrine Surgery		Neurosurgery	
جراحم البدانم		جراحة الاوعية الدموية	

Douistuis Compount		Vacantas Company	
Bariatric Surgery		Vascular Surgery	
ا لحروق Burns		جراحة الشفة والحنك Vigory Palate Surgery	
		Cleft Lip and Palate Surgery	
الجراحة التجميلية Cormotic Surgony		جراحة الوجه والفكين Cranio-Maxillo-Facial Surgery	
Cosmetic Surgery جراحت اورام وسرطان الجلد			
جراحی اورام وسرطان الجلد Melanoma and Skin Cancer		الجراحة الدقيقة Microsystopy	
ivielationia and Skill Cancer		Microsurgery الحراحة الترميمية	
		Reconstructive Surgery	
(0.11	1.		
(Ortnop	aeaid	العظام (٢	
جراحت العظام للأطفال		جراحت العظام	
Paediatric Orthopedic		Orthopedic Surgery	
جراحة العظام للإصابات الرياضية		جراحت اليد	
Orthopaedic Sport Injuries		Hand Surgery	
		جراحت العمود الفقري	
		Spine Surgery	
(Physiotherapy and Rehab	ilitat	العلاج الطبيعي والتأهيلي (ion:	
علاج الجهازين الدوري والتنضسي (عمليات		علاج الجهاز الحركي (العظمي والعصبي	
صوع عبه رين مدرري و عصصي رصحيات الصدر والقلب)		سرع مبه و سرسي را سبي والعضلي)	
Cardiovascular & Pulmonary Treatment		رو تحصیی ,Treatment of locomotor system (Skeletal	
caranevascalar a ramionary readment		Neuro and Muscular)	
العلاج المائي		العلاج العصبي (المخ والاعصاب والعمود	
Hydrotherapy		المفقري)	
		Neurological Treatment (Brain, Nerves and	
		Vertebra)	
الإصابات الرياضية		علاج المسنين	
Sport injuries		Geriatric Treatment	
		أمراض النساء والولادة	
		Obstetrics & Gynaecology Diseases	
(Ear & Nose & Thro	at) ä	الاذن والانف والحنجرا	
جراحة الأنف والجيوب الأنفية		جراحة الاذن والانف والحنجرة	
Rhinology and Sinus Surgery		Ear, Nose & Throat Surgery	
ر المراض الحنجرة واضطرابات الصوت أمراض الحنجرة واضطرابات الصوت		جراحة الأورام بالراس والرقية	
Laryngology and Voice Disorders		Head and Neck Oncologic Surgery	
جراحة الاذن والانف والحنجرة للأطفال		تجميل الوجه والجراحة الترميمية	
Pediatric Otorhinolaryngology		Facial plastic and reconstructive surgery	
طب اضطرابات النوم		أمراض الاذن	
Sleep Medicine		Otology	
الاضطرابات السمعية		أمراض الاذن العصبية	
Audiology Disorders		Neurotology	
	molo		
أورام العيون Vector Openion		أمرا ض العيون Voolted Hallow	
Ocular Oncology		Ophthalmology	
الجراحة التجميلية للعيون والحجاج Oculoplastic and Orbit Surgery		النزول الأبيض والجراحات التصحيحيـــ Cataracts and Refractive Surgery	
oculopiastic and Orbit Surgery امراض انسجة العين		cataracts and Retractive Surgery امراض قرنية العين والاجزاء الخارجية	
امراض انسجہ العیں Ophthalmic Pathology		امراص فردیم، انعین والا جراء انجارجیم Cornea and External Disease	
Ophthamic Pathology امراض العيون للأطفال		cornea and external disease أمراض ضغط العيون	
امراض العيون للاطفال Pediatrics Ophthalmology		امرا <i>ص صع</i> ط العيون Glaucoma	
rediatrics Optidialinology جراحة الشدفة الأمامية للعيون		Giaucoma أمراض العيون العصبية	
جراحی السدهی الا مامیی العیون Anterior Segment Surgery		امراض الغيون الغصبيين Neuro-Ophthalmology	
Antenoi segment surgery		iveuro-Opricialinology	

الأمراض الجلدية (Dermatology)				
الجراحة التجميلية الجلدية		امراض الانسجة الجلدية		
Cosmetic Dermatology		Dermatopathology		
المناعية الجلدية والحساسية		الأمراض الجلدية للأطفال		
Allergy and Immunohematology		Pediatric Dermatology		
العلاج الضوئي للامراض الجلديت		التشخيص عن بعد للامراض الجلدية		
phototherapy		Teledermatology		
التهاب الجلد التماسي		الجراحة الدقيقة (موهس)		
Contact dermatitis		Mohs Surgery (Microsurgery)		
(Obstetrics & Gyne	ecolo	أمراض النساء و الولادة (pgy		
طب الامومت		أمراض النساء والولادة		
Maternal Medicine		Obstetrics & Gynecology		
المخاطر العاليت للحوامل		أمراض النساء		
High Risk Pregnancy		Gynecology		
أمراض المسالك البولية للنساء		مضاعفات الحمل المبكرة		
Urogynecology		Early Pregnancy Complications		
التداخلات البسيطت لأمراض النساء		طب الاجني		
Minimal Invasive Gynecology		Fetal Medicine		
أمراض النساء الإنجابيت		امراض الحوض والجراحة الترميمية		
Reproductive Endocrinology/Infertility		Female Pelvic Medicine and		
		Reconstructive Surgery		
		أوراه النساء		
		Gynecologic Oncology		
(Rac	diolo	الأشعبّ (gy)		
اشعت الرنين المغناطيسي		الاشعم العاديم		
MRI		Plain x rays		
الاشعم المقطعيم لشرايين القلب		الأشعم المقطعيم		
CT Angiography		CT Scan		
التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني		تصوير بالموجات فوق الصوتيت		
PET-CT/ PET Scan		Ultrasound		
اشعۃ تصویر الث <i>دي</i>		اشعت التنظير		
Mammography		Fluoroscopy, including upper GI and barium		
		enema		
الأشعت النوويت		الاشعت التداخليت		
Nuclear Radiology bone scan, thyroid		Interventional Radiology		
scan, and thallium cardiac stress test				
		العلاج الاشعاعي		
(Madical Labor	rator	Radiation Therapy		
	alur	المختبرات الطبية (ies		
أمراض الدم بروماه dtagatagath		الكيمياء الحيوية لطب الجينات الوراثية		
Hematopathology		Medical Biochemical Genetics		
أمراض كيمياء الدم Chamigal Path alagu		أمراض الله م		
Chemical Pathology		Hematology		
أمراض الخلايا		بنك الدم/ طب نقل الدم		
Cytopathology		Blood Banking/Transfusion Medicine		
أمراض انسجت الجلد		علم الكيمياء الحيوية		
Dermatopathology		Biochemistry		
امراض الانسجت للطب الشرعي		أمراض المناعت والحساسيت		
Forensic Pathology		Immunology & Allergy		

أمراض الأنسجة العصبية		الكائنات الدقيقة				
Neuropathology		Microbiology				
أمراض الانسجة للأطفال		أمراض الانسجة				
Paediatric Pathology		Pathology				
	التخدير (Anesthesia)					
التخدير الموضعي		التهدئة المتيقظة				
Local Anesthesia		Conscious sedation				
تخدير الحبل الشوكي		التهدئة اللاوعيية				
Spinal Anesthesia		Unconscious sedation				
تخدير الولادة		التخدير العام				
Obstetric Anesthesia		General Anesthesia تخدير جراحة القلب والصدر				
تخدیر جراحت العظام Orthopedic Anesthesia		تعدير جراحي القلب والصدر Cardiothoracic Anesthesia				
تخدير الأطفال		تخدير العناية المركزة				
Pediatric Anesthesia		Critical Care Anesthesia				
طب الاوجاع		تخدير جراحة الاعصاب				
Pain Medicine		Neurosurgical Anesthesia				
(Alternative & Complemen	tary l	لطب البديل والتكميلي (Medicine	1			
الطب الصيني التقليدي		طب تقويم العمود الفقري				
Chinese Traditional Medicine		Chiropractic Medicine				
الطب الهندي التقليدي		الطب التجانسي				
Traditional Indian Medicine – Ayurveda		Homeopathy				
معالجة العمود الفقري بطريقة (KKT)		طب تقويم العظام				
KKT Treatment		Osteopathy				
		الطب اليوناني				
		Unani Medicine				
(Allied Health Service	ces)	الخدمات الصحيت المساعدة				
التأهيل البصري (نظارات طبيم وعدسات)		الخدمات الاسعافيت				
Optical Rehabilitation (Medical Glasses		Ambulatory Services				
and Lenses)						
صحت البيئت والصحت المهنيت		الصحت العامت				
Health Environment & Occupational Health		Public Health				
neaitii تأهبل النطق		طب الطيران				
دهین انتصق Speech Rehabilitation		طب الطيران Flight Medicine				
·						
صحة المسافرين Travel Health		الطب الشرعي Forensic Medicine				
الأرشاد النفسي حينالومسيوي وتعملوا		رعایت <i>کب</i> ار ا نسن محمد منطقات ک				
Psychiatric Counselling		Geriatric Care				
استشارات تغذیت		الرعاية الصحية المنزلية				
Dietetic Counselling		Home Health Care				
استشارات للامراض الوراثيــــــ		التأهيل السمعي				
Genetic Counselling		Audiology Rehabilitation				
الأطراف الصناعية والأجهزة المساعدة		خدمات رعاية صحية خاصة				
Industrial Parties and Assistive Devices		Private Health Care Services				
طب اقد ام		الرعاية الصحية الأولية بالمؤسسات التعليمية				
Foot medicine(Podiatry)		والشركات				
		Primary Healthcare at Educational				
		Establishments and Companies				

الملحق رقم (3) تصنيف المسميات الوظيفية الطبية والطبية المساعدة

الفصل الأول: الكوادر الطبية

	العدد		<i>د</i> د	.tı		
	Number		Num			
		دواد	Num	DEI		
	-	۔ کاہ				
	Part F	ull			• •••	
Specialty		ime	•		التخصص	
Specialty	طبیب		طبیب	طبیب		
			اختصاصي			
	Consulta	ant	Specialist			
				Officer		
	eneral Me	edic	ب العام (ine	الط		.1
General Practitioner					الطب العام	1.1
(F	amily Me	dici	ب الأسرة (ne	طب		•2
Family Medicine					طب الاسرة	2.1
	(Denti	istry	الاسنان (٢			. 3
General Dental Surgery					اسنان عام	3.1
Oral & Maxillofacial					جراحت الفم	3.2
Surgery					والوجه	
					والفكين	
Orthodontist					تقويم الاسنان	3.3
Periodontist					أمراض وجراحت	3.4
					اللثت	
Prosthodontist					تركيبات	3.5
					تركيبات الاسنان	
Paedodontics					أسنان الاطفال	3.6
Endodontist					علاج جذور	3.7
					الاسنان	
Special needs Dentistry					لذوي	3.8
					الاحتياجات	
					الاحتياجات الخاصة أمراض الفم	
Oral Pathology					أمراض المفد	3.9

Oral Medicine					طب الفع	3.10
الامراض الباطنية (Internal Medicine)						
Internal Medicine					الامراض	4.1
					الباطنية	
Cardiology					أمراض القلب	4.2
Adult Congenital Heart					امراض تشوهات	4.3
Diseases					القلب الخلقيت	
					للبالغين	
Advanced Heart Failure					فشل عمل القلب	4.4
and Transplant					المتقدم وزراعت	
Cardiology					القلب	
Cardiovascular Disease					امراض القلب	4.5
					والاوعية	
Clinical Cardiac					علم وظائف	4.6
Electrophysiology					القلب	
					الاكلينيكيت	
Gastroenterology					أمراض الجهاز	4.7
					الهضمي	
Chest Medicine					أمراض الصدر	4.8
Rheumatology					أمراض	4.9
					الروماتيزم	
Adolescent Medicine					طب المراهقين	4.10
Emergency Medicine					طب الطوارئ	4.11
Medical Toxicology					علم السميات	4.12
					الطبيت	
Pain Medicine					طب الأوجاع	4.13
Undersea and					طب الأعماق	4.14
Hyperbaric Medicine					- •	
Sports Medicine					طب الرياضة	4.15
Sleep Medicine					طب اضطرابات	4.16
					النوم	
Intensive care					العنايــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	4.17
					المركزة	

Endocrine Diseases		أمراض الغدد	4.18
		المراص العدد الصماء	0
Diabetic		أمراض	4.19
		، <i>مر ا</i> السكري	
Metabolic Diseases		أمراض التمثيل	4.20
		، ہمرس ، عبدین الغذائي	
Oncology		الاورام	4.21
Neurology		الامراض	4.22
		العصبية	
Epilepsy		أمراض الصرع	4.23
Vascular Neurology		علم الاعصاب	4.24
		الوعائية	
Clinical		علم الوظائف	4.25
Neurophysiology		العصبيت	
		السريريت	
Nephrology		أمراض الكلي	4.26
Infectious Diseases		الامراض	4.27
		المعديت	
		أمراض طب	4.28
Genetic Medicine		الجينات	
		الوراثيت	
		الكيمياء	4.29
Medical Biochemical		الحيوية لطب	
Genetics		الجينات	
		الوراثيت	
Hematology Diseases		أمراض الدم	
Blood		بنك الدم/	4.31
Banking/Transfusion Medicine		طب نقل الدم	
		علم الكيمياء	4.32
Biochemistry		الحيوية	
		أمراض المناعت	4.33
Immunology & Allergy		والحساسية	
		· 9	

	علم الكائنات	4.34
Microbiology	الدقيقت	
Pathology	علم الانسجة	4.35
H H H L	علم أمراض	4.36
Hematopathology	الدم	
Chamical Dathology	علم أمراض	4.37
Chemical Pathology	كيمياء الدم	
Cytopathology	علم أمراض	4.38
	الخلايا	
Dermatopathology	علم أمراض	4.39
	انسجت الجلد	
Forensi Pathology	علم امراض	4.40
	الانسجة للطب	
	الشرعي	
Neuropathology	علم أمراض	4.41
	الانسجة	
	العصبيت	
Paediatric Pathology	علم أمراض	4.42
	الانسجة	
	الأمراض	
	الاطفال	
Molecular Genetic	علم الامراض	4.43
Pathology	الوراثية	
	الجزيئيت	
General Adult	الامراض	4.44
Psychiatry	النفسية العام	
	للبالغين	
Child and Adolescent	الامراض	4.45
Psychiatry	النفسية	
	للأطفال	
	والمراهقين	
Addiction Psychiatry	الامراض	4.46
	النفسيت للمدمنين	
	للمدمنين	

Forensic Psychiatry					الطب النفسي	4.47
					الشرعي	
Geriatric Psychiatry					الطب النفسي	4.48
					لكبارالسن	
Counsellor Psychiatry					مرشد نفسي	4.49
Rehabilitation					التأهيل النضسي	4.50
Psychiatry Psychosomatic					علم النفس	4.51
					الجسدي	
	l Paedia	tric) /	راض الاطفار	ا أه	<u> </u>	5.
Paediatric			<u> </u>		أمراض الأطفال	5.1
					أمراض القلب	5.2
Paediatric Cardiology					للأطفال	
Paediatric					أمراض الجهاز	5.3
Gastroenterology					الهضمي	
					للأطفال	
Paediatric Chest					أمراض الصدر	5.4
Medicine					للأطفال	
Deadiatria					أمراض	5.5
Paediatric Rheumatology					الروماتيزم	
····camatorogy					للأطفال	
Paediatric					أمراض الغدد	5.6
Endocrinology					الصماء للأطفال	
					الامراض	5.7
Paediatric Neurology					العصبيت	
					للأطفال	
Paediatric Hematology					أمراض الدم	5.8
					للأطفال	
Paediatric Nephrology					أمراض الكلى	5.9
10/					للأطفال	
Neonatology					طب حدیثي	5.10
<i>.</i>					الولادة	

Paediatric Infectious Diseases Paediatric Metabolism S.12 Paediatric Metabolism S.12 Paediatric Oncology S.13 Paediatric Neurology S.14 Paediatric Immunology & Allergy S.15 Paediatric Development S.16 Behavioral Pediatrics S.17 Child Abuse Pediatrics S.17 Paediatric Genetic Medicine S.20 Paediatric Genetic Medicine S.20 Paediatric Intensive care S.21 Paediatric Intensive care S.22 Pediatric Emergency Pediatric S.23 Pediatric Transplant Hepatology S.23 Pediatric Transplant Hepatology S.23 General Surgery S.25 Paediatric Surgery S.26 Paediatric Surgery S.26 Paediatric Surgery S.26 Paediatric Surgery S.26 Paediatric Medicine S.26 General Surgery S.26 Paediatric Surgery S.27 Paediatric Surgery S.26 Paediatric Surgery S.27 Paediatric Surge					T	
Diseases Paediatric Metabolism Paediatric Oncology Paediatric Neurology Paediatric Neurology Paediatric Neurology Paediatric Immunology & Allergy Paediatric Development Behavioral Pediatrics Child Abuse Pediatrics Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Transplant Hepatology Pediatric Transplant Hepatology Pediatric Transplant Hepatology Paediatric Medicine Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Medicine Paediatric Medicine Paediatric Medicine Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Metabut Paediatric Metabu	Paediatric Infectious					5.11
Paediatric Metabolism Paediatric Oncology Paediatric Neurology Paediatric Neurology Paediatric Neurology Paediatric Immunology & Allergy Paediatric Development Behavioral Pediatrics Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive care Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology Pediatric Transplant Hepatology Pistor Medicine Paediatric Transplant Hepatology Pistor Paediatric Transplant Hepatology Pistor Paediatric Financy Paediatric Financy Pistor Pist						
Paediatric Metabolism Paediatric Oncology Paediatric Neurology Paediatric Neurology Paediatric Neurology Paediatric Immunology & Allergy Paediatric Development Behavioral Pediatrics Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive care Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Transplant Hepatology Pische Medicine Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Transplant Hepatology Pische Medicine Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Genetic Medicine Paediatric Transplant Hepatology S.13 S.15 S.15 S.16 S.16 S.17 S.18 S.20 S.20 S.20 S.20 S.20 S.20 S.21 S.21 S.23 S.23 S.23 S.24 S.26 S.27 S.28 S.28 S.28 S.28 S.29 S.20 S.20 S.20 S.20 S.20 S.20 S.20 S.20					للأطفال	
Paediatric Oncology Paediatric Oncology Paediatric Neurology Paediatric Neurology Paediatric Neurology Paediatric Immunology & Allergy Paediatric Development Paediatric Genetic Paediatric Genetic Paediatric Genetic Paediatric Genetic Paediatric Intensive Paediatric Intensive Paediatric Development Paediatric Devel						5.12
Paediatric Oncology Paediatric Neurology Paediatric Neurology Paediatric Immunology & Allergy Paediatric Development Paediatric Development Paediatric Development Paediatric Development Behavioral Pediatrics Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive Care Paediatric Intensive Care Paediatric Emergency Paediatric Transplant Hepatology Picculary Paediatric Transplant Hepatology Picculary Paediatric Transplant Hepatology Picculary Paediatric Concology Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Surgery) Paediatric Concology Paediatric Transplant Hepatology Paediatric Surgery) Paediatric Surgery Paedi	Paediatric Metabolism					
Paediatric Neurology Paediatric Immunology & Allergy Paediatric Development Paediatric Development Behavioral Pediatrics Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive care Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology S.14 S.15 S.16 S.16 S.17 S.18 S.18 S.19 S.20 S.20 S.20 S.21 S.21 S.21 S.22 Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology S.23 S.23 S.23					للأطفال	
Paediatric Neurology Paediatric Immunology & اللاطفائا	Paediatric Oncology				اورام الاطفال	5.13
Paediatric Immunology & Allergy Paediatric Development Paediatric Development Behavioral Pediatrics Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology S.15 Indicion Interior S.20 Paediatric Transplant Hepatology S.16 Indicion Interior S.20 Indicion Interior S.20 Paediatric Transplant Hepatology S.21 S.21 S.23 Indicion Interior S.23					الامراض	5.14
Paediatric Immunology & Allergy Paediatric Development Paediatric Development Paediatric Development Behavioral Pediatrics Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive Care Paediatric Intensive Care Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology S.15 S.16 S.17 S.18 S.18 S.19 S.20 S.20 S.20 S.21 S.21 S.21 S.21 S.22 Paediatric Transplant Hepatology S.23 S.23 S.23	Paediatric Neurology				العصبيت	
Paediatric Immunology & Allergy Paediatric Development Paediatric Development Behavioral Pediatrics Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology S.16 5.17 5.18 5.18 5.19 5.20 Faediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology S.20 S.20 S.20 S.21 S.21 S.22 S.23 S.23 S.23 S.23					للأطفال	
Allergy Paediatric Development Paediatric Development Behavioral Pediatrics Adolescent Care Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Adolescent Care Adolescent Care Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Adolescent Care Adolescent Care Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Adolescent Care	B. district				أمراض المناعت	5.15
Paediatric Development 5.16 Behavioral Pediatrics 15.17 Adolescent Care 15.18 Child Abuse Pediatrics 25.19 Paediatric Genetic Medicine 15.20 Paediatric Intensive care 15.21 Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology 15.23 (Surgery) 15.20 Itheritation 5.19 Itheritation 5.20 Itheritation 5.20 Paediatric Transplant Hepatology 15.23					والحساسيت	
Behavioral Pediatrics	& Allergy				للأطفال	
Adolescent Care Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Paediatric Transplant Hepatology S.20 (Surgery) Superior Medicine Superior Medicine Superior Medicine Adolescent Care Superior Mediatric Intensive care Superior M	Paediatric Development				نمو الأطفال	5.16
Adolescent Care Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Paediatric Transplant Hepatology S.20 (Surgery) Superior Medicine Superior Medicine Superior Medicine Adolescent Care Superior Mediatric Intensive care Superior M	Dahayiayal Dadiatwiss				الطب السلوكي	5.17
Adolescent Care Child Abuse Pediatrics Child Abuse Pediatrics Child Abuse Pediatrics Child Abuse Pediatrics Child Abuse Pediatric Genetic	Benavioral Pediatrics					
Thild Abuse Pediatrics Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology Surgery) South Hepatology The April 19 State of the	Adalassant Cara				رعايت	5.18
Child Abuse Pediatrics Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology Surgery Paediatric Surgery Paediatric Surgery Paediatric Surgery Surgery Surgery 5.20 5.20 Find Hediable Find Hediable Surgery Find Hediable Find Hediable Surgery Find Hediable Find H	Addiescent Care				المراهقين	
Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology Surgery) 5.20 Paediatric Hedilu Surgery) 5.20 5.20 5.20 5.20 5.20 5.20 5.20 6	Child Abusa Dadiatries				طب الاعتداء	5.19
Paediatric Genetic Medicine Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology Surgery) Paediatric Genetic Field of the part of	Cilia Abuse Pediatrics				على الاطفال	
Medicine الوراثية Paediatric Intensive care 5.21 Paediatric Emergency المركزة Pediatric Transplant Hepatology 5.22 (Surgery) الجراحة (Surgery) 6					أمراض طب	5.20
Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology Surgery) Paediatric Surgery Paediatric Surgery Paediatric Surgery Surgery Paediatric Surgery Surgery Paediatric Surgery Surgery Paediatric Surgery Surgery Surgery Surgery Surgery	Paediatric Genetic				الجينات	
Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Paediatric Transplant Hepatology Surgery Paediatric Transplant Hepatology Surgery Su	Medicine				الوراثيت	
Paediatric Intensive care Paediatric Emergency Paediatric Transplant Hepatology (Surgery) Paediatric Intensive المركزة					للأطفال	
rare Paediatric Emergency Pediatric Transplant Hepatology (Surgery) المركزة 5.22 5.23					العنايت	5.21
Paediatric Emergency 5.22 Pediatric Transplant (العاملة) 5.23 Hepatology (Surgery) المجراحة (Surgery) 6					المركزة	
Pediatric Transplant المجادة (Surgery) المحادة (Surgery) المجادة (Surgery) المحادة (Surgery)	Care					
Pediatric Transplant المراعة المحبد (Surgery) 5.23 المحال	Paediatric Emergency				طوارئ الاطفال	5.22
Hepatology الخواحة (Surgery) الجراحة (Surgery)	Pediatric Transplant				زراعة الكبد	5.23
(Suigery) (Suiger)	Hepatology					
		(Su	rgery)	الجراحة		6
Paediatric Surgery 6.2	General Surgery				الجراحة العامة	6.1
	Paediatric Surgery				جراحة أطفال	6.2

Canana ital Canalia					<i>c</i> 2
Congenital Cardiac Surgery				جراحت تشدرت روت	6.3
<i>J</i> ,				تشوهات القلب	
Cardiothoracic Surgery				جراحت القلب	6.4
				والصدر	
Kidney Surgery				جراحة الكلى	6.5
Plastic Surgery				الجراحة	6.6
				التجميليت	
Plastic Surgery Within				الجراحة	6.7
the Head and Neck				التجميليت	
				للراس والرقبت	
Neurosurgery				جراحت	6.8
				الاعصاب	
Vascular Surgery				جراحت	6.9
				الاوعيت	
				الدمويت	
Hepatobiliary Surgery				جراحة الكبد	6.10
Transplant Hepatology				زراعة الكبد	6.11
Trauma Surgery				جراحت	6.12
				الحوادث	
Urology Surgery				جراحت	6.13
				المسالك	
				البوليت	
Gastroontorology				جراحة الجهاز	6.14
Gastroenterology				الهضمي	
Coloractal Surgary				جراحة الجهاز الهضمي جراحة	6.15
Colorectal Surgery				القولون	
Breast Surgery				جراحة الثدي	6.16
Endocrino Surgary				جراحة الغدد	6.17
Endocrine Surgery				الصماء	
Bariatric Surgery				جراحة البدانة	6.18
	(Orthopa	العظام (edic			7
Orthopedic Surgery				جراحة العظام	7.1
Hand Surgery				جراحة العظام جراحة اليد	7.2
			•		

					4	7.2
Spine Surgery					جراحة العمود الموددة	7.3
					الفقري	7.4
Paediatric Orthopedic					جراحة العظام	7.4
'					للأطفال	
Orthopaedic Sports					جراحت العظام	7.5
Medicine					للإصابات	
					الرياضية	
(Physical Medicine	and R	ehabil	يلي (itation	بيعي والتأه	العلاج الطب	8
Physical Medicine and					العلاج الطبيعي	8.1
Rehabilitation					والتأهيلي	
Brain Injury Medicine					طب إصابات	8.2
					الدماغ	
Hospice and Palliative Medicine					الطب التلطيفي	8.3
Neuromuscular					الطب العصبي	8.4
Medicine					الطب العصبي العضلي	
Pain Medicine					طب الأوجاع	8.5
Pediatric Rehabilitation					العلاج الطبيعي	8.6
Medicine					والتأهيلي	
					للاطفال	
Spinal Cord Injury					طب إصابات	8.7
Medicine					العمود	
					العمود الشوكي	
Sports Medicine					طب الإصابات	8.8
					الرياضية	
(Ear & No	se & T	hroat)	ف والحنجرة ا	الاذن والانت		9
Ear, Nose & Throat			3. 3		جراحة الاذن	9.1
Surgery					بو ديادي والانف	
					واء تت والحنجرة	
Head and Neck					و حديد الأورام	9.2
Oncologic Surgery					بالراس والرقبة	
Facial plastic and					تجميل الوجه	9.3
reconstructive surgery					والجراحة	-
					واعبراعه الترميمية	
					اسرميميه	

Otology					أمراض الاذن	9.4
Audiology Disorders					الاضطرابات	
					السمعيت	
Neurotology					أمراض الاذن	9.5
					العصبيت	
Rhinology and Sinus					جراحة الأنف و	9.6
Surgery					الجيوب الأنفيت	
Laryngology and Voice					أمراض الحنجرة	9.7
Disorders					واضطرابات	
					الصوت	
Pediatric					جراحة الاذن	9.8
Otorhinolaryngology					والانف	
					والحنجرة	
					للاطفال	
Sleep Medicine					طب اضطرابات	9.9
					النوم	
(Opht	halmo	لعيون (logy	11		10
Anterior Segment					جراحت	10.1
Surgery					الشدفت	
					الامامية للعيون	
Cataracts and Refractive					النزول الأبيض	10.2
Surgery					والجراحات	
					التصحيحيت	
Cornea and External					امراض قرنيت	10.3
Disease					العين والأجزاء	
					الخارجية	
Glaucoma					أمراض ضغط	10.4
					العيون	
Neuro-Ophthalmology					أمراض العيون	10.5
					العصبيت	
Ocular Oncology					أورام العيون	10.6
Oculoplastics and Orbit					الجراحة	10.7
Surgery					التجميليت	
					للعيون والحجاج	

Ophthalmic Pathology					علم امراض	10.8
					انسجت العين	
Pediatrics					امراض العيون	10.9
Ophthalmology					للأطفال	
(De	rmatolo	ogy)∵	راض الجلدية	الامر		11
Dermatopathology					علم امراض	11.1
					الانسجة	
					الجلديت	
Pediatric Dermatology					الامراض	11.2
					الجلديت	
					للأطفال	
Teledermatology					التشخيص عن	11.3
					بعد للامراض	
					الجلديت	
Mohs Surgery					الجراحة	11.4
					الدقيقت	
					(موهس)	
Cosmetic Dermatology					الجراحة	11.5
					التجميليت	
					الجلدية	
Allergy &					المناعية	11.6
Immunodermatology					الجلديت	
					والحساسيت	
phototherapy					العلاج الضوئي	11.7
					للامراض	
					الجلديت	
Contact dermatitis					التهاب الجلد	11.8
					التماسي	
(Obstetrics	& Gyne	colog	و الولادة (y	راض النساء	أم	12
Obstetrics &					أمراض النساء و	12.1
Gynecology					الولادة	
Gynecology					أمراض النساء	12.2

			•		
Early Pregnancy				مضاعفات	12.3
Complications				الحمل المبكرة	
				المبكرة	
Fetal Medicine				طب الاجنة	12.4
Maternal Medicine				طب الامومة	12.5
High Risk Pregnancy				المخاطر	12.6
				العالية للحوامل	
Urogynecology				أمراض	12.7
				المسالك	
				البولية للنساء	
Minimal Invasive				التداخلات	12.8
Gynecology				البسيطت	
				لأمراض النساء	
Reproductive				أمراض النساء	12.9
Endocrinology/Infertility				الإنجابية	
Female Pelvic Medicine				امراض الحوض	12.10
and Reconstructive				والجراحة	
Surgery				الترميمية	
Gynecologic Oncology				أورام النساء	12.11
	(Ra	diolog	الأشعبّ (y		13
Radiology				الاشعب	13.1
Interventional				الاشعب	13.2
Radiology				التداخلية	
Neuroradiology				الاشعت	13.3
				العصبية	
Nuclear Radiology				الاشعة النووية	13.4
Pediatric Radiology				أشعب الاطفال	13.5
	(Ane	sthesi	التخدير (a		14
General Anesthesia				التخدير العام	14.1
Cardiothoracic				تخدير جراحت	14.2
Anesthesia				القلب والصدر	
Critical Care Anesthesia				تخدير العناية	14.3
				المركزة	
				المرسرد	

	1			ı	1	
Neurosurgical					تخدير جراحت	14.4
Anesthesia					الاعصاب	ı
Obstetric Anesthesia					تخدير الولادة	14.5
Orthopedic Anesthesia					تخدير جراحت	14.6
					العظام	ı
Pediatric Anesthesia					تخدير الاطفال	14.7
Pain Medicine					طب الاوجاع	14.8
(Alternative & Comp	lemen	tary N	ل <i>ي</i> (ledicine	ل والتكميا	الطب البديا	15
Chiropractic Medicine					طب تقویم	15.1
					العمود الفقري	ı
Homeopathy					الطب التجانسي	15.2
Osteopathy					طب تقویم	15.3
					العظام	ı
Chinese Traditional					الطب الصيني	15.4
Medicine					التقليدي	ı
Traditional Indian					الطب الهندي	15.5
Medicine – Ayurveda					التقليدي	ı
Unani Medicine					الطب اليوناني	15.6
						ı
						ı
						ı
						_
(Occupational	& Envi	ronme	ntal Health	ة المهنية (الصح	16
Environmental Health					صحة البيئة	16.1
Public Health					صحة البيئة الصحة العامة الصحة المهنية	16.2
Occupational Health					الصحت المهنيت	16.3

الفصل الثاني: الكوادر التمريضية

Specialty	العدد الڪلي Total Number	التخصص	.1
Advanced Practice Nursing		خدمات التمريض المتقدمة	.2
Ambulatory Care Nursing		تمريض الرعاية الاسعافية	.3
Burn Nursing		تمريض الحروق	.4
Camp Nursing		تمريض المعسكرات	.5
Cardiac Intervention Nursing		تمريض التدخلات الجراحية القلبية	.6
Cardiac Nursing		تمريض الرعاية القلبية	.7
Community Health Nursing		تمريض صحة المجتمع	.8
Correctional Nursing		تمريض الرعاية التصحيحية	.9
Critical Care Nursing		تمريض العناية المركزة	.10
Dental Nursing		تمريض الاسنان	.11
Emergency Nursing		تمريض الطوارئ	.12
Environmental Health Nursing		تمريض صحة البيئة	.13
Flight Nursing		تمريض الطيران	.14
Forensic Nursing		تمريض الشرعي	.15
Gastroenterology Nursing		تمريض أمراض الجهاز الهضمي	.16
General Nursing		التمريض العام	.17
Genetics Nursing		تمريض أمراض الجينات الوراثيت	.18
Geriatric Nursing		تمريض رعاية كبارالسن	.19
Health Visiting		تمريض الزيارات الصحيت	.20
Home Care Nursing		تمريض الرعاية المنزلية	.21
Hospice And Palliative Care Nursing		تمريض الرعاية التلطيفية	.22

Hyperbaric Nursing 23 24 24 25 26 27 26 27 28 29 29 29 29 29 29 29	Librar and a win Niversity or		
Nursing 24 25 26 26 27 28 29 25 25 25 26 27 28 29 26 27 27 27 27 27 27 27	Hyperbaric Nursing		.23
Infection Control Nursing Infection Control Nursing Infectious Disease Nursing Infectious Disease Nursing Infectious Disease Nursing Intravenous Therapy Nursing Legal Nurse Consultant Maternal-Child Nursing Medical-Surgical Nursing Medical-Surgical Nursing Medical-Surgical Nursing Military Services Nursing Meonatal Nursing Neonatal Nursing Neurosurgical Nursing Nursing Informatics Nurse Midwifery Nursing Informatics Nursing Informatics Nursing Management Nursing Research Obstetrical Nursing Occupational Health Nursing Occupational Health Nursing Oncology Nursing Oncology Nursing Orthopaedic Nursing Orthopaedic Nursing Pediatric Nursing Pediatric Nursing Pediatric Nursing Pediatric Nursing Perianesthesia Nursing Perianesthesia Nursing Private Duty Nursing Private Duty Nursing Public Health Nursing Pulmonary Nursing Postation A2 25 26 27 28 28 29 28 29 29 20 21 22 23 23 24 25 26 27 28 29 29 29 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 29 20 20 21 22 23 23 24 25 26 27 28 29 29 29 20 20 21 22 22 23 23 24 25 26 27 28 29 29 29 20 20 21 21 22 22 23 24 25 26 27 28 29 29 20 20 20 20 21 21 22 22 23 23 24 25 26 27 28 29 29 20 20 20 21 21 22 23 23 24 25 26 27 28 29 20 20 20 20 20 20 20 20 20	0,		.24
Infectious Disease Nursing 26 Intravenous Therapy Nursing 27 Legal Nurse Consultant 28 Maternal-Child Nursing 29 Intraction in Intervence of Int	ivursing	والأمراض المناعية	
المتعدود العلام العلام العالات العريدي العلام العربي العالات العريدي العلام العربي العربي العربي العربي العربي العربي العربي المعادية الم	Infection Control Nursing	تمريض مكافحة العدوى	.25
Legal Nurse Consultantالمدريف القانونيMaternal-Child Nursing29التمريض رعاية الأمومة29Medical-Surgical Nursing30التمريض الباطني30Military Services Nursing31Neonatal Nursing32Nephrology Nursing33Neurosurgical Nursing34Nurse Midwifery35Nursing Informatics36Nursing Management37Nursing Research38Obstetrical Nursing39Occupational Health Nursing40Oncology Nursing40Oncology Nursing41Orthopaedic Nursing42Ostomy Nursing42Pediatric Nursing43Pediatric Nursing44Perianesthesia Nursing45Perioperative Nursing46Private Duty Nursing48Private Duty Nursing48Public Health Nursing48Public Health Nursing48Public Health Nursing49Pulmonary Nursing40Pulmonary Nursing40Pulmonary Nursing44Pulmonary Nursing49	Infectious Disease Nursing	تمريض الامراض المعدية	.26
Maternal-Child Nursing والمطال والطفل 29 Image: Property of the policy of the pol	Intravenous Therapy Nursing	تمريض العلاج الوريدي	.27
Medical-Surgical Nursing والطفائل Intraction (Intraction of Interest) 100 Medical-Surgical Nursing 100 Interest (Interest) 100 Menoratal Nursing 100 Nephrology Nursing 100 Neurosurgical Nursing 100 Nurse Midwifery 100 Nurse Midwifery 100 Nursing Informatics 100 Nursing Management 100 Nursing Research 100 Obstetrical Nursing 100 Occupational Health Nursing 100 Oncology Nursing 100 Orthopaedic Nursing 100 Ostomy Nursing 100 Pediatric Nursing 100 Perioperative Nursing 100 Perioperative Nursing 100 Private Duty Nursing 100 Posychiatric Nursing 100 Public Health Nursing 100 Pulmonary Nursing	Legal Nurse Consultant	مستشار التمريض القانوني	.28
Medical-Surgical Nursingوالطفل (Intracument)الاتمریض الباطنی.30الاتمریض الباطنی.30الاتمریض الخدمات.31Neonatal Nursing.32Nephrology Nursing.33Neurosurgical Nursing.34Nurse Midwifery.35Nurse Midwifery.36Nursing Informatics.36Nursing Research.37Nursing Research.38Obstetrical Nursing.39Occupational Health Nursing.40Oncology Nursing.41Orthopaedic Nursing.42Ostomy Nursing.42Pediatric Nursing.44Pediatric Nursing.45Perioperative Nursing.45Perioperative Nursing.46Private Duty Nursing.47Psychiatric Nursing.48Public Health Nursing.48Public Health Nursing.49Pulmonary Nursing.50	Maternal-Child Nursing	تمريض رعاية الامومة	20
Military Services Nursing Tangah Helder Neonatal Nursing Neonatal Nursing Nephrology Nursing Neurosurgical Nursing Nurse Midwifery Nurse Midwifery Nursing Informatics Nursing Management Nursing Research Obstetrical Nursing Occupational Health Nursing Orthopaedic Nursing Ostomy Nursing Pediatric Nursing Pediatric Nursing Perionerative Nursing Perionerative Nursing Pessed Age		والطفل	.29
Military Services Nursingوالجراحي تمريض الخدماتNeonatal Nursing.31Neonatal Nursing.32Nephrology Nursing.32Nephrology Nursing.33Neurosurgical Nursing.34Nurse Midwifery.35Nursing Informatics.36Nursing Management.37Nursing Research.38Obstetrical Nursing.39Occupational Health Nursing.40Oncology Nursing.41Orthopaedic Nursing.42Ostomy Nursing.42Pediatric Nursing.43Pediatric Nursing.44Perianesthesia Nursing.45Perioperative Nursing.45Perioperative Nursing.47Psychiatric Nursing.47Psychiatric Nursing.48Public Health Nursing.49Pulmonary Nursing.50	Medical-Surgical Nursing	التمريض الباطني	20
Military Services Nursing العسكريت 31 Neonatal Nursing ي. العسكريت .32 Nephrology Nursing ي. الموائيل الموائيل .33 Neurosurgical Nursing بالعصاب .34 Nurse Midwifery بالعصاب .35 Nursing Informatics بهمومت معلومات صحيت .36 Nursing Management بعدوث تمريض Nursing Research بعدوث تمريض الولادة .39 Obstetrical Nursing .39 Occupational Health Nursing بالموني المهنية .40 Oncology Nursing بالمواه .41 Orthopaedic Nursing بالمواه .42 Ostomy Nursing بالمعدة والامعاء .43 Pediatric Nursing بالمعدة والامعاء .45 Perioperative Nursing بالموني تخدير خاصح خاصح خاصح خاصح خاصح خاصح خاصح خاصح		والجراحي	.30
Neonatal Nursing Nephrology Nursing Nephrology Nursing Neurosurgical Nursing Nurse Midwifery Nursing Informatics Nursing Management Nursing Research Obstetrical Nursing Occupational Health Nursing Orthopaedic Nursing Ostomy Nursing Pediatric Nursing Pediatric Nursing Perioperative Nursing Public Health Nursing Nephrology Nursing Pulmonary Nursing Nephrology Nursing	Military Services Nursing		24
Nephrology Nursingالعالى<			.31
Neurosurgical Nursingبادور العصاب34Nurse Midwiferyالقبائل35Nursing Informaticsالقبائل36Nursing Managementالاعصاب37Nursing Researchالعديش الولادة38Obstetrical Nursing 39Occupational Health Nursing 40Oncology Nursing 41Orthopaedic Nursing 42Ostomy Nursing 42Ostomy Nursing 42Pediatric Nursing 43Pediatric Nursing 44Perianesthesia Nursing 44Perioperative Nursing 45Perioperative Nursing 46Private Duty Nursing 47Psychiatric Nursing 48Public Health Nursing 49Pulmonary Nursing 10Pulmonary Nursing 49	Neonatal Nursing	تمريض رعاية المواليد	.32
Nurse Midwiferyتریض القبائیNursing Informatics36Nursing Management37Nursing Research38Obstetrical Nursing39Occupational Health Nursing40Oncology Nursing41Orthopaedic Nursing42Ostomy Nursing42Ostomy Nursing43Pediatric Nursing44Perianesthesia Nursing44Perioperative Nursing45Perioperative Nursing46Private Duty Nursing47Psychiatric Nursing48Public Health Nursing48Pulmonary Nursing50	Nephrology Nursing	تمريض امراض الكلى	.33
Nursing Informaticsالدارة تمريض معلومات صحيرة36Nursing Managementالدارة تمريض.37Nursing Researchالعوث تمريضين.38Obstetrical Nursingالمعنية.39Occupational Health Nursingالمعنية المهنية.40Oncology Nursing 40Orthopaedic Nursing 41Orthopaedic Nursing 42Ostomy Nursing 42Pediatric Nursing 43Pediatric Nursing 44Perianesthesia Nursing 45Perioperative Nursing 46Private Duty Nursing 47Psychiatric Nursing 48Public Health Nursing 49Pulmonary Nursing 50	Neurosurgical Nursing	تمريض جراحة الاعصاب	.34
Nursing Managementالدارة تمريض37Nursing Researchيحوث تمريضين.38Obstetrical Nursing.39Occupational Health Nursing.40Oncology Nursing.41Orthopaedic Nursing.42Ostomy Nursing.42Ostomy Nursing.43Pediatric Nursing.44Perianesthesia Nursing.44Perianesthesia Nursing.45Perioperative Nursing.46Private Duty Nursing.46Private Duty Nursing.47Psychiatric Nursing.48Public Health Nursing.49Pulmonary Nursing.50	Nurse Midwifery	ممرضة القبالة	.35
Nursing Researchرحوث تمریضیہ38Obstetrical Nursing39Occupational Health Nursing40Oncology Nursing41Orthopaedic Nursing42Ostomy Nursing50Thaze of elfants42Ostomy Nursing43Pediatric Nursing44Perianesthesia Nursing44Perioperative Nursing45Perioperative Nursing46Private Duty Nursing47Psychiatric Nursing48Public Health Nursing49Pulmonary Nursing50	Nursing Informatics	ممرضة معلومات صحية	.36
Obstetrical Nursing 39 Occupational Health Nursing 7 Oncology Nursing 9 Orthopaedic Nursing 9 Ostomy Nursing 1 Pediatric Nursing 1 Perianesthesia Nursing 1 Perioperative Nursing 1 Perivate Duty Nursing 1 Pesychiatric Nursing 1 Private Duty Nursing 1 Pesychiatric Nursing 1 Public Health Nursing 1 Pulmonary	Nursing Management	إدارة تمريض	.37
Occupational Health Nursing 7.40 نصریض الصحۃ المهنیۃ 1.40 المحۃ المهنیۃ 1.40 المحۃ المهنیۃ 1.41 المحۃ المهنیۃ 1.41 المحۃ العظام 1.42 المحۃ العظام 1.42 المحۃ والامعاء 1.43 المحۃ والامعاء 1.43 المحۃ والامعاء 1.44 المحۃ والامعاء 1.44 المحۃ والامعاء 1.45 المحۃ والامعاء 1.45 المحۃ المح	Nursing Research	بحوث تمريضيت	.38
Oncology Nursing (المعدة المعلقة المعدة المعلقة المعدة المعدة المعلقة المعدة المعلقة المعدة المعلقة المعدة	Obstetrical Nursing	تمريض الولادة	.39
Orthopaedic Nursing مريض جراحة العظاء المعدة والامعاء المعدة المعدي المعدى ا	Occupational Health Nursing	تمريض الصحت المهنيت	.40
Ostomy Nursing تمريض رعاية فتحات .43 Pediatric Nursing Derianesthesia Nursing Derianesthesia Nursing Derioperative Nursing Derioperative Nursing Derivate Duty Nursing Derivate Duty Nursing Description .47 Psychiatric Nursing Psychiatric Nursing Public Health Nursing Derivate Description .48 Pulmonary Nursing Derivate Description .49 Pulmonary Nursing Derivate Description .50	Oncology Nursing	تمریض اورام	.41
Pediatric Nursing Perianesthesia Nursing Perioperative Nursing Private Duty Nursing Psychiatric Nursing Psychiatric Nursing Public Health Nursing Pulmonary Nursing Pediatric Nursing Perioperative Nursing Psychiatric Nursing Pulmonary Nursing Pulmonary Nursing Podiatric Nursing Pulmonary Nursing Pulmonary Nursing Page 2012 - 44 - 45 - 45 - 46 Pulmonary Nursing Pulm	Orthopaedic Nursing	تمريض جراحة العظام	.42
Pediatric Nursing Perianesthesia Nursing Perianesthesia Nursing Perioperative Nursing Private Duty Nursing Psychiatric Nursing Public Health Nursing Pulmonary Nursing Perioperative Nursing Pulmonary Nursing	Ostomy Nursing	تمريض رعاية فتحات	42
Perianesthesia Nursing .45 Perioperative Nursing .46 Private Duty Nursing .47 Psychiatric Nursing .48 Public Health Nursing .49 Pulmonary Nursing .50		المعدة والامعاء	.43
Perioperative Nursing .46 Private Duty Nursing .47 Psychiatric Nursing .48 Public Health Nursing .49 Pulmonary Nursing .50	Pediatric Nursing	تمريض أطفال	.44
Private Duty Nursing .47 Psychiatric Nursing .48 Public Health Nursing .49 Pulmonary Nursing .50	Perianesthesia Nursing	تمریض تخدیر	.45
Private Duty Nursing .47 Psychiatric Nursing .48 Public Health Nursing .49 Pulmonary Nursing .50	Perioperative Nursing	تمريض عمليات	.46
Public Health Nursing .49 Pulmonary Nursing .50	Private Duty Nursing		
Public Health Nursing بمريض صحة عامة .49 Pulmonary Nursing بمريض أمراض الصدر .50	Psychiatric Nursing	تمريض الرعاية النفسية	.48
Pulmonary Nursing مراض الصدر .50	Public Health Nursing		
	Pulmonary Nursing		
	Quality Improvement		

Dodielogy Nursing		
Radiology Nursing	تمريض الاشعب	.52
Rehabilitation Nursing	تمريض تاهيلي	.53
Renal Nursing	تمريض امراض الكلى	.54
Research Nursing	تمريض بحوث	.55
School Nursing	تمریض صحت مدرسیت	
Substance Abuse Nursing	تمريض سوء استخدام	F7
	المواد (مخدرات)	.57
Surgical Nursing	تمريض جراحي	.58
Telenursing	تمریض عند بعد	.59
Transplantation Nursing	تمريض زراعة الاعضاء	.60
Travel Nursing	تمريض صحم المسافرين	.61
Urology Nursing	تمريض المسالك البوليت	.62
Wound Care Nursing	تمريض رعاية الجروح	.63

الفصل الثالث: الكوادر الفنية

Specialty	العدد الكلي	التخصص	.1
	Total Number		
Audiologist		اختصاصي سمعيات	.2
Ayurvedic Therapist		معالج طب هندي	.3
		تقليدي	
Cardiovascular Technician		فني القلب والأوعيــــــ	.4
		الدمويت	
Cardiovascular Technologist		تقني القلب والأوعية	.5
		الدمويت	
Chinese Medicine Therapist		معالج طب صيني	.6
		تقليدي	
Chiropractic Therapist		معالج بتقويم العمود	.7
		الفقري	
Clinical Laboratory Technician		فني مختبر	.8
Clinical Laboratory Technologist		تقني مختبرات	.9
Counselor Psychiatry		مرشد نفسي	.10
Dental Assistant		مساعد طبيب الاسنان	.11
Dental Hygienist		صحت الاسنان	.12
Dental Therapist		معالج أسنان	.13
Dental Lab Technician		فني مختبر أسنان	.14
Sonographer		فني سونار	.15
Dietetic Technician		فني تغذيت	.16
Dietitian		اخصائي تغذيت	.17
Emergency Medical Paramedic		مسعف طبي	.18
Emergency Medical Technician		فني طب الطوارئ	.19
Exercise Physiologist		فني تمارين فيزيائيت	.20
Eyeglasses Dispensing		صرف نظارات طبيت	.21
Genetic Counselor		مستشار للامراض	.22
		الوراثيت	
Hearing Aid Specialist		أخصائي سمعيات	.23
Home Health Aide		مساعد الصحة المنزلية	.24

Lithotripsy Technician Magnetic Resonance Imaging Technologist Massage Therapist Medical Equipment Preparer Nuclear Medicine Technologist Nutritionist Occupational Health and Safety Technician Occupational Therapist Ophthalmic Medical Technician Optician Optician Osteopathy Therapist Osteopathy Therapist Physiotherapist Physiotherapist Physiotherapist Physiotherapist Physiotherapist Physiotherapist Podiatrist Technician Podiatrist Specialist Prosthetist Prosthetist Respiratory Therapist Respiratory Therapy Surgical Technologist Surgical Technologist Respiratory Therapy Surgical Technologist Surgical Technolog	Homeopathic Therapist	معالج طب تجانسي	.25
Magnetic Resonance Imaging Technologist 2.7 maidumus 2.8 massage Therapist 2.8 Medical Equipment Preparer 3.0 Nuclear Medicine Technologist 3.1 Nutritionist 3.1 Occupational Health and Safety Technician 3.2 Occupational Therapist 3.3 Occupational Therapist 3.3 Occupational Therapy Assistant 3.6 Ophthalmic Medical Technician 3.6 Optometrist 3.7 Orthotist 3.8 Osteopathy Therapist 3.8 Phlebotomist 3.9 Physiotherapy Specialist 4.0 Physiotherapist Assistant 4.1 Physiotherapist Assistant 4.2 Podiatrist Technician 4.4 Podiatrist Specialist 4.6 Prosthetist 4.6 Psychiatric Technician 4.8 Radiation Therapist 4.8 Radiologic Technologist 4.9 Respiratory Therapist 5.0 Speech Therapy 5.0	Lithotripsy Technician	-	.26
Technologist Massage Therapist Medical Equipment Preparer Nuclear Medicine Technologist Nutritionist Occupational Health and Safety Technician Occupational Therapist Occupational Therapist Occupational Therapy Assistant Ophthalmic Medical Technician Optician Optometrist Osteopathy Therapist Physiotherapist Physiotherapist Assistant Podiatrist Technician Podiatrist Technician Podiatrist Technician Podiatrist Technician Posychiatric Technician Posychiatric Technician Posychiatric Technician Radialon Therapist Radiologic Technologist Respiratory Therapy Technician Respiratory Therapy Technician Respiratory Therapy Technician Speech Therapy Speech	Magnetic Resonance Imaging		.27
Massage Therapist 28. Medical Equipment Preparer 29. Nuclear Medicine Technologist 30. Nutritionist 31. Occupational Health and Safety Technician 32. Occupational Therapist 33. Occupational Therapist 34. Ophthalmic Medical Technician 35. Optician 36. Optometrist 37. Orthotist 38. Osteopathy Therapist 38. Phlebotomist 40. Physiotherapy Specialist 42. Physiotherapist Assistant 42. Physiotherapist Assistant 42. Podiatrist Technician 44. Podiatrist Specialist 45. Prosthetist 45. Prosthetist 46. Psychiatric Technician 48. Radiologic Technologist 48. Respiratory Therapist 50. Respiratory Therapy Technician 50. Speech Therapy 50.	Technologist	**	
Nuclear Medicine Technologist 30 Nutritionist 31 Occupational Health and Safety Technician 32 Occupational Therapist 33 Occupational Therapist 34 Occupational Therapy Assistant 34 Ophthalmic Medical Technician 35 Optician 36 Optometrist 37 Orthotist 38 Osteopathy Therapist 38 Phlebotomist 39 Physiotherapy Specialist 40 Physiotherapist Assistant 42 Physiotherapist Assistant 42 Podiatrist Technician 44 Podiatrist Specialist 44 Posthetist 45 Prosthetist 46 Psychiatric Technician 46 Psychiatric Technician 47 Radiation Therapist 48 Radiologic Technologist 49 Respiratory Therapist 50 Respiratory Therapy Technician 50 Speech Therapy 52	Massage Therapist		.28
Nutritionist 31 Occupational Health and Safety Technician 32 Nutritionist 33 Occupational Therapist 33 Occupational Therapy Assistant 34 Ophthalmic Medical Technician 35 Optician 36 Optometrist 37 Orthotist 38 Orthotist 38 Osteopathy Therapist 39 Phlebotomist 40 Physiotherapy Specialist 41 Physiotherapist Assistant 42 Physiotherapist Assistant 43 Podiatrist Technician 44 Podiatrist Specialist 44 Podiatrist Technician 45 Prosthetist 46 Psychiatric Technician 47 Radiation Therapist 48 Radiologic Technologist 49 Respiratory Therapy Technician 50 Respiratory Therapy Technician 50 Speech Therapy 52	Medical Equipment Preparer	معد للأجهزة الطبيت	.29
Occupational Health and Safety Technician 32 Occupational Therapist .33 Occupational Therapy Assistant .34 Ophthalmic Medical Technician .35 Optician .36 Optometrist .37 Orthotist .38 Orthotist .38 Osteopathy Therapist .39 Phlebotomist .40 Physiotherapy Specialist .41 Physiotherapist Assistant .42 Physiotherapist Assistant .43 Podiatrist Technician .44 Podiatrist Specialist .44 Podiatrist Technician .45 Prosthetist .46 Psychiatric Technician .47 Radiation Therapist .48 Radiologic Technologist .49 Respiratory Therapist .50 Speech Therapy .52	Nuclear Medicine Technologist	تقني الطب النووي	.30
Technician (مهنية) .33 Occupational Therapist (عساعد العلاج المهني .34 Ophthalmic Medical Technician (عني طب العيون .35 Optician (عني طب العربيات .36 Optometrist (عني طب العربيات .37 Orthotist (عني طب العربيات .38 Orthotist (عني طب العربيات .38 Phlebotomist (عادبي العربيات .39 Physiotherapy Specialist (عادبي العربيات .39 Physiotherapist (عادبي العربي العربيات .39 Physiotherapist (عادبي علاج طبيعي .39 Podiatrist Technician (adaptive state) .41 Podiatrist Specialist (adaptive state) .44 Prosthetist (adaptive state) .45 Prosthetist (adaptive state) .46 Psychiatric Technician (adaptive state) .48 Radiologic Technologist (adaptive state) .49 Respiratory Therapist (adaptive state) .50 Respiratory Therapy Technician (adaptive state) .50 Speech Therapy .52 Speech Therapy .55	Nutritionist	اخصائي تغذيت	.31
Occupational Therapist 3.33 Occupational Therapy Assistant 3.34 Ophthalmic Medical Technician 3.35 Optician 3.36 Optician 3.37 Optician 3.37 Orthotist 3.38 Orthotist 3.38 Osteopathy Therapist 3.39 Phlebotomist 4.00 Physiotherapy Specialist 4.10 Physiotherapist 4.10 Physiotherapist 4.10 Physiotherapist 4.10 Physiotherapist 5.10 Physiotherapist 6.10 Physiotherapist 7.10 Physiotherapist		فني صحت وسلامت	.32
Occupational Therapy Assistant	Technician	مهنيټ	
Ophthalmic Medical Technicianفني طب العيون.35Optician.36Optometrist.37.37.38Orthotist.38Iburian.38Osteopathy Therapist.39Phlebotomist.40Physiotherapy Specialist.41Physiotherapist.42Physiotherapist Assistant.43Podiatrist Technician.43Podiatrist Specialist.44Podiatrist Specialist.45Prosthetist.45Prosthetist.46Psychiatric Technician.47Radiation Therapist.48Radiologic Technologist.49Respiratory Therapist.50Respiratory Therapy Technician.51Speech Therapy.52	Occupational Therapist	معالج مهني	.33
Optician .36 .36 .37 .36 .36 .37 .36 .36 .37 .36 .36 .37 .36 .37 .37 .37 .37 .37 .37 .37 .37 .37 .38 .37 .38 .38 .38 .38 .38 .38 .38 .39 .39 .39 .39 .39 .39 .39 .39 .40 .40 .40 .40 .40 .40 .40 .40 .40 .40	Occupational Therapy Assistant	مساعد العلاج المهني	.34
Optometrist هني بصريات .37 Orthotist هني بصريات .38 Orthotist المساعية .38 Osteopathy Therapist المساعية .39 Phlebotomist .39 Phlebotomist .40 Physiotherapy Specialist .41 Physiotherapist هني علاج طبيعي .42 Physiotherapist Assistant .42 Physiotherapist Assistant .43 Physiotherapist Assistant .44 Podiatrist Technician .44 Podiatrist Specialist .44 Podiatrist Specialist .45 Prosthetist .46 Psychiatric Technician .46 Psychiatric Technician .47 Radiation Therapist .48 Radiologic Technologist .49 Respiratory Therapist .40 Respiratory Therapy Technician .50 Speech Therapy .52 Speech Therapy .55 Speech Therapy .55	Ophthalmic Medical Technician	فني طب العيون	.35
Orthotist المناعية ا	Optician	فني عدسات	.36
Osteopathy Therapist	Optometrist	فني بصريات	.37
Osteopathy Therapistعالج تقویم العظامPhlebotomist40Physiotherapy Specialist41Physiotherapist42Physiotherapist Assistant43Physiotherapist Assistant43Podiatrist Technician44Podiatrist Specialist45Prosthetist46Psychiatric Technician46Psychiatric Technician47Radiation Therapist48Radiologic Technologist48Respiratory Therapist50Respiratory Therapy Technician51Speech Therapy52	Orthotist	أخصائي الأطراف	.38
Phlebotomist .40 Physiotherapy Specialist .41 Physiotherapist .42 Physiotherapist .42 Physiotherapist Assistant .43 Physiotherapist Assistant .43 Physiotherapist Assistant .43 Podiatrist Technician .44 Podiatrist Specialist .45 Prosthetist .45 Prosthetist .46 Psychiatric Technician .47 Radiation Therapist .48 Radiologic Technologist .49 Respiratory Therapist .49 Respiratory Therapy Technician .50 Respiratory Therapy Technician .51 Speech Therapy .52 Speech Therapy .55		الصناعية	
Physiotherapy Specialist Physiotherapist Physiotherapist Physiotherapist Physiotherapist Assistant Physiotherapist Assistant Podiatrist Technician Podiatrist Specialist Podiatrist Specialist Prosthetist Prosthetist Psychiatric Technician Radiation Therapist Radiologic Technologist Respiratory Therapist Respiratory Therapy Technician Speech Therapy Physiotherapist A4 A4 A4 A4 A4 A4 A4 A4 A4 A	Osteopathy Therapist	معالج تقويم العظام	.39
Physiotherapist والم علاج طبيعي .42 Physiotherapist Assistant علاج طبيعي .43 Podiatrist Technician .44 Podiatrist Specialist .45 Prosthetist اختصاصي طب اقدام .46 Psychiatric Technician .47 Radiation Therapist .48 Radiologic Technologist .49 Respiratory Therapy Technician .50 Respiratory Therapy Technician .51 Speech Therapy .52	Phlebotomist	فاصد الوريد	.40
Physiotherapist Assistant Podiatrist Technician Podiatrist Specialist Prosthetist Prosthetist Psychiatric Technician Radiation Therapist Respiratory Therapist Respiratory Therapy Technician Physiotherapist Respiratory Therapy Speech Therapy A4 A4 A4 A4 A4 A4 A4 A4 A4 A	Physiotherapy Specialist	اختصاصي علاج طبيعي	.41
Podiatrist Technician Podiatrist Specialist Prosthetist Prosthetist Psychiatric Technician Radiation Therapist Respiratory Therapist Respiratory Therapy Technician Speech Therapy Podiatrist Technician A5 A5 A6 Psychiatric Technician A6 Psychiatric Technician A7 Radiation Therapist Radiologic Technologist Respiratory Therapist Speech Therapy Speech Therapy A6 A7 A8 A8 A8 A8 A9 A9 A9 A9 A9 A9	Physiotherapist	فني علاج طبيعي	.42
Podiatrist Technician Podiatrist Specialist Prosthetist Prosthetist Psychiatric Technician Radiation Therapist Radiologic Technologist Respiratory Therapist Respiratory Therapy Technician Speech Therapy Prosthetian A5 A6 A6 A7 A7 A8 A8 A8 A8 A8 A8 A8 A8	Physiotherapist Assistant	مساعد فني علاج	.43
Podiatrist Specialist .45 Prosthetist .46 Psychiatric Technician .47 Radiation Therapist .48 Radiologic Technologist .49 Respiratory Therapist .50 Respiratory Therapy Technician .51 Speech Therapy .52.		طبيعي	
Prosthetist فني أطراف اصطناعية 46. Psychiatric Technician فني علاج نفسي 47. Radiation Therapist A8 Radiologic Technologist فني أشعة 49. Respiratory Therapist A9 Respiratory Therapy Technician A9 Speech Therapy 52.	Podiatrist Technician	فني طب اقدام	.44
Psychiatric Technician .47 Radiation Therapist .48 Radiologic Technologist .49 Respiratory Therapist .50 Respiratory Therapy Technician .51 عالج أمراض صدرية .51 عالج أمراض علاج أمراض .55 Speech Therapy .55	Podiatrist Specialist	اختصاصي طب اقدام	.45
Radiation Therapist .48 Radiologic Technologist .49 Respiratory Therapist .50 Respiratory Therapy Technician .51 صدریت .52	Prosthetist	فني أطراف اصطناعيت	.46
Radiologic Technologist	Psychiatric Technician	فني علاج نفسي	.47
Respiratory Therapist .50. Respiratory Therapy Technician .51 .51 صدریت Speech Therapy .55	Radiation Therapist	معالج بالأشعب	.48
Respiratory Therapy Technician .51 مارض صدریت صدریت Speech Therapy .52	Radiologic Technologist	فني أشعر	.49
Speech Therapy 52. فني نطق 52.	Respiratory Therapist	معالج أمراض صدريت	.50
Speech Therapy .52	Respiratory Therapy Technician	فني علاج أمراض	.51
		صدريت	
Surgical Technologist 53.	Speech Therapy	فني نطق	.52
	Surgical Technologist	تقني جراحي	.53