



خدمة التصديق على التقارير الطبية لغرض التأشيرة (لتغيير تأشيرة العمل)

دليل المستخدم



قائمة المحتويات

1. تسجيل مستخدم.....3
2. الدخول الى النظام5
3. تقرير اللياقة الطبية لغرض التأشيرة.....6

1. تسجيل مستخدم

يمكنك انشاء او تسجيل حساب شخصي جديد لاستخدام النظام.
يتم البدء من شاشة الدخول إلى النظام كما في الشكل التالي:



لتسجيل نفسك كمستخدم، اتبع الخطوات التالية:

1. ادخل رقم الهاتف النقال ثم انقر زر **الدخول** ، في حال كان الرقم غير مسجل في النظام، يتم نقلك الى الشاشة التالية:



2. ادخل رقم بطاقة المقيم وتاريخ انتهاءها.

3. انقر زر **تحقق Q** ويقوم النظام باسترجاع بياناتك بشكل تلقائي كما في الشكل التالي:



الهوية الشخصية

رقم بطاقة مقيم تاريخ انتهاء البطاقة *

معلومات شخصية

الاسم الكامل بالانجليزية
الاسم الكامل بالعربية
الجنسية
المحافظة
القرية
تاريخ الميلاد 03-01-1986
الجنس ذكر
العمر 37
الولاية اختر الولاية

بيانات الاتصال

البريد الإلكتروني
رقم الهاتف النقال *

بيانات الاتصال

لغة الاتصال * انجليزي عربي
طريقة التواصل رسالة نصية قصيرة البريد الإلكتروني

4. قم بالتعديل على الموقع والذي يشمل المحافظة والولاية والقرية.
5. ادخل البريد الإلكتروني ورقم الهاتف النقال ثم انقر على الخاص بهما ثم ادخل رمز التأكيد الذي حصلت عليه من المنصتين.
6. حدد لغة التواصل ان كانت بالعربية او الانجليزية.
7. حدد طريقة الاتصال ان كانت عن طريق رسائل نصية قصيرة او بريد الكتروني او الاثنان معا.
8. انقر زر وتظهر رسالة توضح بنجاح عملية التسجيل.

2. الدخول الى النظام

يمكنك الدخول إلى النظام باستخدام طريقتين مختلفتين وهما: رقم الهاتف النقال والبطاقة الشخصية المفعلة بالPKI. تظهر شاشة الدخول إلى النظام كما في الشكل التالي:



التصديق الإلكتروني للبطاقة المدنية

للدخول بهذه الطريقة تحتاج إلى بطاقة مدنية مفعلة بال PKI وقارئ البطاقات

[اقرأ المزيد](#)

الدخول



رقم الهاتف النقال

للدخول باستخدام هذه الطريقة تحتاج إلى رقم هاتف نقال مفعّل بال PKI

[اقرأ المزيد](#)

ادخل رقم الهاتف النقال

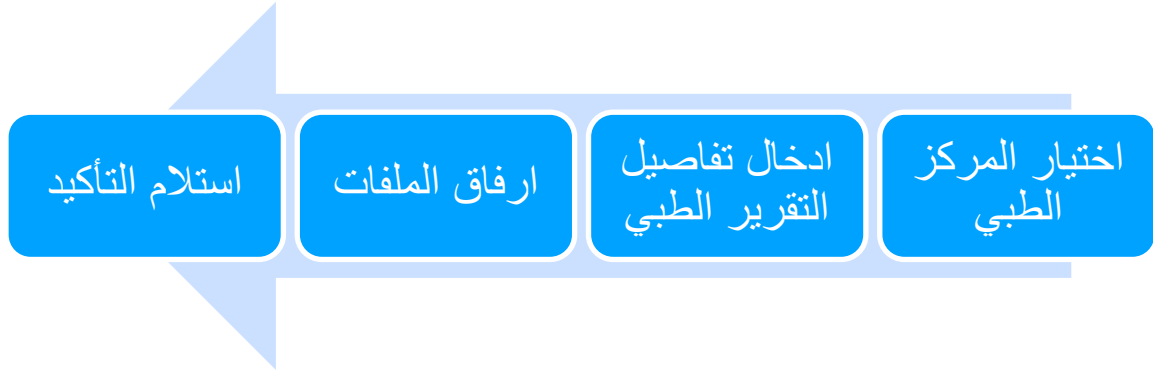
الدخول

- باستخدام رقم الهاتف النقال، بتقوم بادخال رقم هاتفك النقال ثم نقر زر **الدخول** الموجود على الجهة اليمنى، وتقوم بادخال رقم التصديق الإلكتروني على هاتفك النقال.
- باستخدام البطاقة الشخصية، تقوم بنقر زر **الدخول** الموجود على الجهة اليسرى، وتقوم باستخدام قارئ البطاقات لقراءة بطاقتك، ثم تقوم بادخال رقم التصديق الإلكتروني على جهاز الحاسوب.



3. تقديم طلب تصديق تقرير اللياقة الطبية لغرض التأشيرة

تقوم من خلال هذا القسم كعمارس طبي في مركز طبي بارفاق تقرير اللياقة الطبية ما قبل الوصول وذلك ايتم اعتماده أو تصديقه من قبل وزارة الصحة لغرض التأشيرة، وتكون طريقة عمل التقديم كما يلي:



تظهر شاشة تقرير اللياقة الطبية لغرض التأشيرة كما في الشكل التالي:

استلام التأكيد

املأ تفاصيل تقرير اللياقة الطبية

معلومات المركز الطبي الخاص

مركز اللياقة الطبية

يرجى المركز الطبي الخاص

تفاصيل مركز اللياقة الطبية

اسم المركز الطبي بالإنجليزية	اسم المركز الطبي بالعربية	اسم المركز الطبي بالإنجليزية	اسم المركز الطبي بالعربية
رقم الرخصة	حالة الترخيص	رقم الرخصة	حالة الترخيص
تاريخ اصدار الترخيص	تاريخ انتهاء الترخيص	تاريخ اصدار الترخيص	تاريخ انتهاء الترخيص
تصنيف	التصنيف الفرعي	تصنيف	التصنيف الفرعي
الولاية	رقم الهاتف النقال	الولاية	رقم الهاتف النقال
رقم الهاتف الأرضي	رقم الهاتف البديل	رقم الهاتف الأرضي	رقم الهاتف البديل

تفاصيل الممارس الطبي

اسم الممارس الطبي	بيتي باليشا نيت	اسم الممارس الطبي	الرقم المدني للممارس الطبي
التصنيف المهني / التصنيف الفرعي	فني مختبر	رقم الرخصة	16886
تاريخ انتهاء الترخيص	30-01-2025	حالة الترخيص	Active

[التالي <](#)

لارفاق تقرير اللياقة الطبية، اتبع الخطوات التالية:

1. اختر مركز اللياقة الطبية من القائمة المنسدلة ثم انقر زر [تحقق Q](#)، وتظهر البيانات التالية:



معلومات المركز الطبي الخاص

يرجى المركز الطبي الخاص

مركز اللياقة الطبية

تحقق Q

تفاصيل مركز اللياقة الطبية

اسم المركز الطبي بالانجليزية	اسم المركز الطبي بالعربية
رقم الرخصة	حالة الترخيص
تاريخ اصدار الترخيص	تاريخ انتهاء الترخيص
تصنيف	التصنيف الفرعي
الولاية	رقم الهاتف النقال
رقم الهاتف الأرضي	رقم الهاتف البديل

تفاصيل الممارس الطبي

اسم الممارس الطبي	الرقم المدني للممارس الطبي
التصنيف المهني / التصنيف الفرعي	رقم الرخصة
تاريخ انتهاء الترخيص	حالة الترخيص

التالي <

في حال كانت البيانات صالحة وسليمة، يظهر التنبيه التالي:

رخصة الممارس الطبي صالحة

2. انقر زر **التالي <** وتظهر الشاشة التالية:

معلومات التقرير الطبي

تفاصيل المريض

الاسم (بالإنجليزية)*	الاسم (بالعربية)*	الاسم (بالإنجليزية)	الاسم (بالعربية)
الجنس*	تاريخ الميلاد*	الجنس	تاريخ الميلاد*
العمر*	الحالة الاجتماعية*	العمر	الحالة الاجتماعية*
الجنسية*	رقم جواز السفر*	الجنسية	رقم جواز السفر*
بلد اصدار جواز السفر*	تاريخ اصدار جواز السفر*	بلد اصدار جواز السفر*	تاريخ اصدار جواز السفر*

تفاصيل تقرير اللياقة الطبية

الحالة البدنية*	FR	الحالة البدنية*
الطول (سم)*	الطول	الطول (سم)*
تاريخ اصدار التقرير*	تاريخ اصدار التقرير*	تاريخ اصدار التقرير*

التالي < رجوع >

3. ادخل تفاصيل المريض والتي تشمل الاسم والجنس وتاريخ الميلاد والحالة الاجتماعية والجنسية ورقم جواز السفر وبلد اصدار الجواز وتاريخ اصدار الجواز والصورة الشخصية.



4. ادخل تفاصيل تقرير اللياقة الطبية والتي تشمل الطول بالسنتيمتر والوزن بالكيلوغرام وتاريخ اصدار التقرير، حيث يظهر تاريخ انتهاء التقرير تلقائياً.

5. انقر زر **التالي** وتظهر الشاشة التالية:

اسم الملف	الوصف	مرفق مطلوب
رفع ملف	أنواع الملفات المسموح بها (bmp,dcm,doc,docx,gif,jpg,png,pdf,xls,xlsx,zip) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	صورة الأشعة السينية * للصدر
رفع ملف	أنواع الملفات المسموح بها (bmp,dcm,doc,docx,gif,jpg,png,pdf,xls,xlsx,zip) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	تقرير اللياقة الطبية *
رفع ملف	من الجهتين أنواع الملفات المسموح بها (bmp,dcm,doc,docx,gif,jpg,png,xls,xlsx,zip) الحجم يجب أن لا يتجاوز 5 ميغا بايت	جواز سفر *

التالي > الخلف <

6. قم برفاق الملفات اللازمة وذلك بنقر **رفع ملف**.

7. انقر زر **التالي** وتظهر الشاشة التالية:

تفاصيل المركز الطبي الخاص			
اسم المركز الطبي	رقم الرخصة	تاريخ انتهاء الترخيص	تاريخ اصدار الترخيص
حالة الترخيص	تصنيف	الولاية	رقم الهاتف الأرضي
التصنيف الفرعي	رقم الهاتف النقال	رقم الهاتف الجوال	رقم الهاتف النقال
تفاصيل الممارس الطبي			
اسم الممارس الطبي	رقم الرخصة	تاريخ انتهاء الترخيص	اسم الممارس الطبي
الرقم المدني للممارس الطبي	حالة الترخيص	رقم الهاتف الأرضي	رقم الهاتف الجوال
التصنيف المهني / التصنيف الفرعي	رقم الهاتف النقال	رقم الهاتف الجوال	رقم الهاتف النقال
تفاصيل التقرير الطبي			
الاسم (بالإنجليزية)	الاسم (بالعربية)	تاريخ الميلاد	تاريخ اصدار جواز السفر
الجنس	الحالة الاجتماعية	رقم جواز السفر	تاريخ اصدار جواز السفر
العمر	رقم جواز السفر	تاريخ اصدار جواز السفر	تاريخ اصدار جواز السفر
الجنسية	رقم جواز السفر	تاريخ اصدار جواز السفر	تاريخ اصدار جواز السفر
بلد اصدار جواز السفر	رقم جواز السفر	تاريخ اصدار جواز السفر	تاريخ اصدار جواز السفر



Fit		الحالة البدنية*
170	الوزن*	الطول*
05/11/2024	تاريخ انتهاء التقرير*	تاريخ اصدار التقرير*

05/08/2024

المرفقات

اسم الملف	الوصف	مرفق مطلوب
ملف.jpg		صورة الأشعة السينية للصدر
file - Copy.png		تقرير اللياقة الطبية
ملف.jpg.2	من الخهتين	جواز سفر

بيان

أقر بموجبه أن جميع المعلومات الواردة والمرفقة في نموذج الطلب صحيحة. وأقر أيضا أنه إذا قدمت أي معلومات مضللة أو غير صحيحة قد تؤدي إلى رفض الطلب وستتخذ مديرية المؤسسات الصحية الخاصة الإجراءات اللازمة

[تقديم](#) [رجوع](#)

8. قم بمراجعة التفاصيل. ثم ضع اشارة على المربع للاقرار بأن جميع المعلومات المدخلة صحيحة.

9. انقر زر [تقديم](#) وتظهر الرسالة التالية:

التأكيد

هل أنت متأكد أنك تريد الاستمرار؟

[الغاء](#) [تأكيد](#)

10. انقر زر [تأكيد](#) وتظهر الشاشة التالية:



تم تقديم تقرير اللبافة الطبية بنجاح ✓

مركز الاتصال

تقديم تقرير اللبافة الطبية بنجاح ✓

استلام التأكيد

املأ النموذج الإلكتروني

معلومات الطلب

رقم التقرير الطبي:	MRVP09074224114010
اسم المريض	جون
رقم جواز السفر	g562325
تاريخ اصدار التقرير	05-08-2024
تاريخ انتهاء التقرير	05-11-2024

طلباتي المقدمة

ويُنقل الطلب إلى الوزارة حتى يتم الموافقة عليه.

طلباتي المقدمة

يمكنك عرض جميع طلباتك المقدمة مسبقاً بنقر زر



Sultanate of Oman سلطنة عُمان
وزارة الصحة
Ministry of Health

رقمنة الصحة والإبتكار لعناية راقية وصحة مستدامة
Digitalized Health and Innovation Quality Care and sustainable

www.moh.gov.om

   OmaniMOH  OmanHealth