



# تأكيد ترخيص المؤسسة الصيدلانية دليل المستخدم



## قائمة المحتويات

1. تسجيل مستخدم.....3
2. الدخول الى النظام .....5
3. تأكيد ترخيص مؤسسة صيدلانية.....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  أردني  
المحافظة  مسقط  
القرية  اختر القرية  
تاريخ الميلاد  03-01-1986  
الجنس  ذكر  
العمر  37  
الولاية  اختر الولاية

**بيانات الاتصال**

البريد الإلكتروني  البريد الإلكتروني   
البريد الإلكتروني  إرسال رمز التأكيد  
رقم الهاتف النقال  رقم الهاتف النقال   
رقم الهاتف النقال  إرسال رمز التأكيد

**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  إرسال رمز التأكيد 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**

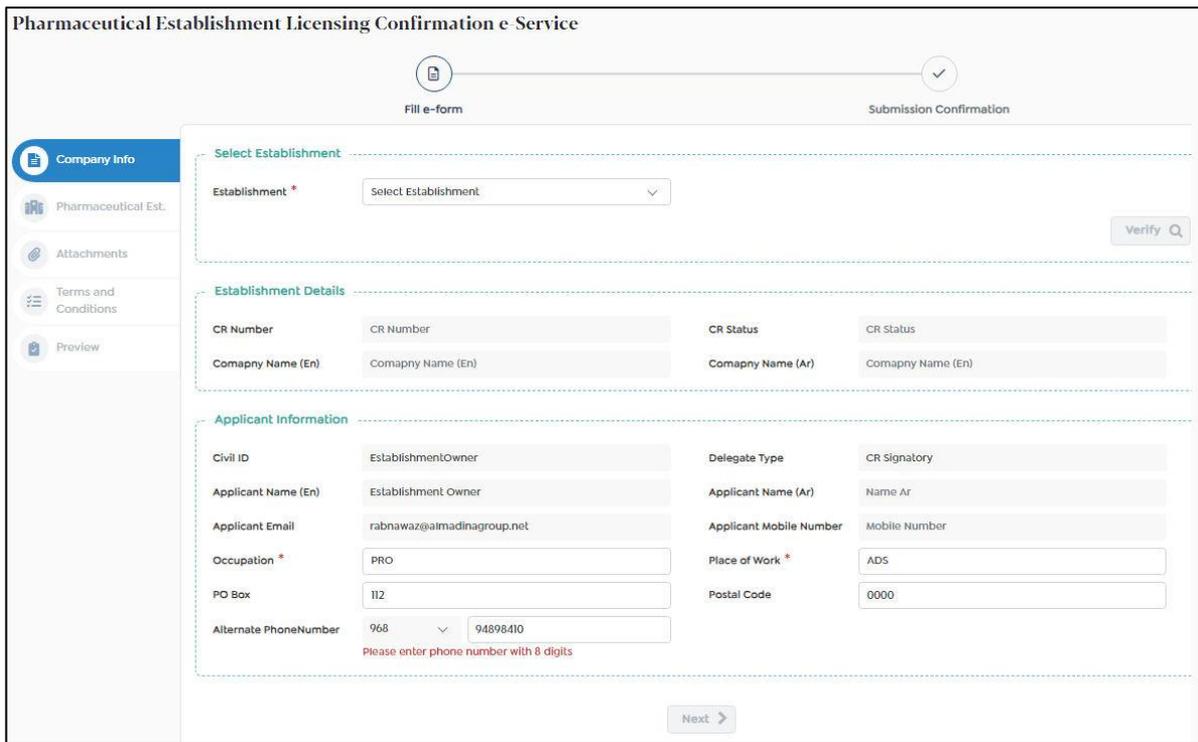
- باستخدام رقم الهاتف النقال، بتقوم بادخال رقم هاتفك النقال ثم نقر زر **الدخول** الموجود على الجهة اليمنى، وتقوم بادخال رقم التصديق الإلكتروني على هاتفك النقال.
- باستخدام البطاقة الشخصية، تقوم بنقر زر **الدخول** الموجود على الجهة اليسرى، وتقوم باستخدام قارئ البطاقات لقراءة بطاقةك، ثم تقوم بادخال رقم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

### 3. تأكيد ترخيص مؤسسة صيدلانية

تقوم من خلال هذا القسم بإنشاء طلب تأكيد لترخيص مؤسسة صيدلانية، وتكون طريقة عمل التقديم كما يلي:



تظهر شاشة طلب ترخيص مؤسسة صيدلانية كما في الشكل التالي:



تطلب تأكيد ترخيص مؤسسة صيدلانية، اتبع الخطوات التالية:

- اختر الشركة من القائمة المنسدلة، وتظهر تفاصيل المنشأة بشكل تلقائي. ويظهر تنبيه باللون الأخضر في أعلى الشاشة توضح بأن المنشأة فعالة ويمكنك الاستمرار في تقديم طلب الخدمة، يظهر التنبيه كما يلي:

المنشأة فعالة

**ملاحظة:** يجب اختيار الشركة الأم للمؤسسة الصيدلانية التي تريد اصدار ترخيص لها، ويجب أن تكون مالكا او مندوبا لدى هذه الشركة للاستمرار في تقديم الطلب.



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

Company Info

Pharmaceutical Est.

Attachments

Terms and Conditions

Preview

**Pharmaceutical Establishment**

Pharmaceutical Establishment \*

**Pharmaceutical Establishment Information**

Establishment Type	Establishment Type	Establishment Name(Ar)	Name Ar
Establishment Name(En)	Name En	Branch Location Details(Ar)	Branch Location Details Ar
Branch Location Details(En)	Branch Location Details En	Willaya	Willaya
Governorate	Governorate	NearestLandmark	Nearest Land Mark
Village	Village		

**Pharmaceutical Establishment Contact Info**

Pharmaceutical Est Main Phone Number *	+968	<input type="text"/>	Pharmaceutical Est Alternate Phone Number	+968	<input type="text"/>
Pharmaceutical Est Email *	<input type="text" value="Pharmaceutical Email"/>				

[Back](#) [Next >](#)

3. اختر المؤسسة الصيدلانية من القائمة المنسدلة، وتظهر بياناتها كما يلي:

**Pharmaceutical Establishment**

Pharmaceutical Establishment \*

**Pharmaceutical Establishment Information**

Establishment Type	Public Pharmacy	Establishment Name(Ar)	صيدلية مدينة
Establishment Name(En)	Madina Pharmacy	Branch Location Details(Ar)	فرع الرستاق
Branch Location Details(En)	Rustaq Branch	Willaya	Al-Rustaq
Governorate	Ash Sharqiyah North	NearestLandmark	شارع الخدمات
Village	Al Bidayu		

**Pharmaceutical Establishment Contact Info**

Pharmaceutical Est Main Phone Number *	+968	<input type="text" value="7555555"/>	Pharmaceutical Est Alternate Phone Number	+968	<input type="text" value="7555554"/>
Pharmaceutical Est Email *	<input type="text" value="test@gmail.com"/>				

[Back](#) [Next >](#)

4. ادخل رقم الهاتف الرئيسي ورقم الهاتف البديل والبريد الإلكتروني الخاص بالمؤسسة.

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



Company Info

Pharmaceutical Est.

**Attachments**

Terms and Conditions

Preview

### Attachments

Required Documents

Required Attachment	Description	File Name	Action
Be'ah Account Opening Proof *	<ul style="list-style-type: none"><li>Proof of opening an account in Be'ah company for waste disposal (for medical store only)</li><li>Allowed FileTypes (jpg,pdf,png) &amp; size must not exceed 2 MB</li></ul>		<a href="#">Upload file</a>
Hired Pharmacist License *	<ul style="list-style-type: none"><li>License of the pharmacist hired in the pharmaceutical establishment branch</li><li>Allowed FileTypes (jpg,pdf,png) &amp; size must not exceed 2 MB</li></ul>		<a href="#">Upload file</a>
Others	<ul style="list-style-type: none"><li>Allowed FileTypes (jpg,pdf,png) &amp; size must not exceed 2 MB</li></ul>		<a href="#">Upload file</a>
Transportation Contract *	<ul style="list-style-type: none"><li>Transportation contract (for medical store only)</li><li>Allowed FileTypes (jpg,pdf,png) &amp; size must not exceed 2 MB</li></ul>		<a href="#">Upload file</a>

[Back](#) [Next >](#)

6. قم برفاق الملفات اللازمة وذلك بنقر [رفع ملف](#).

7. انقر زر [التالي <](#) وتظهر الشاشة التالية:

Company Info

Pharmaceutical Est.

Attachments

**Terms and Conditions**

Preview

### Terms and Conditions - Terms and Conditions

Pharmaceutical Establishment Licensing Confirmation

I agree to the abovementioned terms and conditions

I certify that the owners/partners in this CR are not owners/partners of another pharmacy establishment

[Back](#) [Next >](#)

8. قم بوضع إشارة على المربعات للموافقة على الشروط والأحكام.

9. انقر زر [التالي <](#) وتظهر الشاشة التالية:



Company Info

Pharmaceutical Est.

Attachments

Terms and Conditions

Preview

### Company & Applicant Information

**Company information**

CR Number	1197509	CR Status	CR Status
Company Name (En)	Al Madina Development and Supply	Company Name (Ar)	شركة المدينة للتنمية والتجهيز

**Applicant information**

Civil ID	EstablishmentOwner	Delegate Type	CR Signatory
Applicant Name (En)	Establishment Owner	Applicant Name (Ar)	Name Ar
Applicant Email	rabnawaz@almadinagroup.net	Applicant Mobile Number	Mobile Number
Occupation	PRO	Place of Work	ADS
PO Box	112	Postal Code	0000
Alternate PhoneNumber	94898410		

### Pharmaceutical Establishment Information

**Pharmaceutical Establishment**

Pharmaceutical Establishment \* Madina Pharmacy x v

**Pharmaceutical Establishment Information**

Establishment Type	Public Pharmacy	Establishment Name(Ar)	صيدلية مدينة
Establishment Name(En)	Madina Pharmacy	Branch Location Details(Ar)	فرع الرستاق
Branch Location Details(En)	Ruslaq Branch		

تصريح

أقر بموجب هذا بأن جميع المعلومات المقدمة في نموذج الطلب هذا صحيحة ودقيقة، وأنهم أن تقديم معلومات غير صحيحة أو مضللة سيؤدي إلى رفض طلبي، وسيخضع مركز سلامة الأدوية الإجراءات اللازمة.

[تأكيد ومتابعة الى الدفع <](#) [رجوع >](#)

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

11. انقر زر [تقديم الطلب <](#) وتظهر الرسالة التالية:

تأكيد

هل أنت متأكد من تقديم هذا الطلب؟

[تأكيد](#) [الغاء](#)

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



ادفع عبر الإنترنت

املأ النموذج الإلكتروني

معلومات الطلب

رقم الطلب:	WDCD1109562479118T
تاريخ إصدار الطلب:	14:29:12 18-11-2024

طلباتي المقدمة

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](http://www.moh.gov.om)

   OmaniMOH  OmanHealth