متطلبات تأهيل (تجديد التأهيل) لشركات إدارة مطالبات التأمين الصحي

* **يتم تقديم جميع المتطلبات إلى الأمانة العامة للمجلس على نسخة الكترونية (Soft Copy):**
1. تعبئة نموذج (د / 1) طلب التأهيل (تجديد التأهيل) لشركة إدارة المطالبات مصدق من الغرفة التجارية.
2. أسماء أعضاء مجلس الإدارة والإدارة التنفيذية والسيرة الذاتية للإدارة التنفيذية مع تعبئة نموذج (د / 2) إقرار للمسئولين التنفيذيين.
3. تعبئة نموذج (د / 3) بيانات عامة عن الشركة.
4. تعبئة نموذج (د / 4) المقابل المالي لطلب التأهيل (تجديد التأهيل) بمبلغ (90.000 ريال سعودي) تسعون ألف ريال سعودي.
5. خطة عمل الشركة لمدة ثلاث سنوات حسب المتطلبات في النموذج رقم (د / 5).
6. صورة من تصريح مزاولة نشاط تسوية المطالبات التأمينية ساري المفعول.
7. صورة عقد التأسيس والنظام الأساسي للشركة.
8. مايفيد سريان السجل التجاري للشركة.
9. مايفيد سريان شهادة الزكاة والدخل للشركة. (للشركات القائمة)
10. صورة من عقود إدارة مطالبات التأمين الصحي وذلك على مستوى كل شركة تأمين على حدة.
11. الهيكل التنظيمي للشركة متضمناً أسماء الموظفين.
12. دليل سياسات وإجراءات العمل المعتمدة في الشركة متضمناً إجراءات العمل الواردة في نموذج (د / 6).
13. تقرير شامل للرقابة الداخلية على كافة العمليات في الشركة متضمناً المتطلبات الواردة في النموذج (د / 7).
14. تقرير الحسابات للسنتين الماضيتين مصدق من مكتب محاسب قانوني معتمد (للشركات القائمة).
15. حصر لعدد الزوجات المضافات بدون تغطية الحمل والولادة وذلك على مستوى كل شركة تأمين متعاقد معها على حدة.
16. قائمة بشبكة مقدمي الخدمة الصحية لدى الشركة على ملف إلكتروني (CD) بصيغة اكسل (Excel) متضمناً رقم سجل اعتماد المنشأة الصحية لدى المجلس.
17. قائمة بوثائق التأمين الصحي السارية التي تحتوي على شرط العيادة الداخلية (In-House Clinic).
18. قائمة بعدد وثائق التأمين الصحي السارية للمجموعات وإجمالي حجم المطالبات الطبية عليها وذلك على مستوى كل شركة تأمين على حدة وذلك حسب النموذج (د / 8).
19. قائمة بعدد وثائق التأمين الصحي الفردي السارية وإجمالي حجم المطالبات الطبية عليها وذلك على مستوى كل شركة تأمين على حدة.
20. قائمة بالمستحقات المالية القائمة لمقدمي الخدمة الصحية وذلك على مستوى كل شركة تأمين متعاقد معها على حدة حسب النموذج (د / 9).
21. نماذج من العقود الموقعة مع مقدمي الخدمة الصحية.

**(للاستعمال الرسمي)**

**رقم تسجيل الشركة لدى الأمانة:**

**الطلب مكتمل. الطلب غير مكتمل.**

**التاريخ:**......**/** .......**/** .....**14هـ الموافق:** ....... **/** ...... **/** ...... **200م**

**الموظف المختص:**.................................................**التوقيع:** .........................................

.

**(للاستعمال الرسمي)**

**رقم تسجيل الشركة لدى الأمانة:**

**الطلب مكتمل. الطلب غير مكتمل.**

**التاريخ:**......**/** .......**/** .....**14هـ الموافق:** ....... **/** ...... **/** ...... **200م**

**الموظف المختص:**.................................................**التوقيع:** .........................................

.

**(للاستعمال الرسمي)**

**رقم تسجيل الشركة لدى الأمانة:**

**الطلب مكتمل. الطلب غير مكتمل.**

**التاريخ:**......**/** .......**/** .....**14هـ الموافق:** ....... **/** ...... **/** ...... **200م**

**الموظف المختص:**.................................................**التوقيع:** .........................................

.

**(للاستعمال الرسمي)**

**رقم تسجيل الشركة لدى الأمانة:**

**الطلب مكتمل. الطلب غير مكتمل.**

**التاريخ:**......**/** .......**/** .....**14هـ الموافق:** ....... **/** ...... **/** ...... **200م**

**الموظف المختص:**.................................................**التوقيع:** .........................................

.

**(للاستعمال الرسمي)**

**رقم تسجيل الشركة لدى الأمانة:**

**الطلب مكتمل. الطلب غير مكتمل.**

**التاريخ:**......**/** .......**/** .....**14هـ الموافق:** ....... **/** ...... **/** ...... **200م**

**الموظف المختص:**.................................................**التوقيع:** .........................................

.