## متطلبات تجديد اعتماد شركة إدارة دورة الإيرادات RCM

المسابات المدققة العام المالي السابق     السابات المدققة العام المالي السابق     السابات المدققة العام المالي السابق     شهادة الربط مع منصة نفيس للخدمات والتعاملات التأمينية     شهادة الربط مع منصة نفيس للخدمات والتعاملات التأمينية     التأميني عن (1,000,000) مليون ريال سعودي.     سربان السجل التجاري بمسمى (ادارة دورة الإيرادات) وأن لا يكون موقف بناء على طلب تنفيذ، مع تزويدنا بصورة من السجل التجاري.     صورة من شهادة الزكاة والدخل سارية المفعول .     صورة من شهادة الزكاة والدخل سارية المفعول .     صورة من شهادة الشراك التأمينات الاجتماعية موضحا فيه أسماء الموظفين مع شهادة الشعودة .     سربان شهادة الشراك التأمينات الاجتماعية موضحا فيه أسماء الموظفين مع شهادة السعودة .     تعباة نموذج بيانات عامة عن الشركة .     المحالة وتاريخ بداية و نهاية التعاقد .     المنات الموظفين لذى الشركة المسوولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة ، الجوال، البريد الالكتروني) .     اسماء الموظفين لذى الشركة المسوولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة .     اسماء الموظفين لذى الشركة المسوولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة .     احصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهيئة في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن .     اتوبدنا بالمهادات المهيئية للمرمزين والتصنيف المهنى من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد) .     مرمز لكل 20 حالة تنويم في اليوم .     مرمز لكل 20 حالة تزيرة في اليوم .     مرمز لكل 20 حالة تزيرة غير المي الوم .     مرمز لكل 20 حالة تزيرة غير المين المعنى، وسيتم إعادة المجلس عند الاعتماد لأول مرة (في حال كان التجديد المرة الثالثة المجلس عند الاعتماد لأول مرة (في حال كان التجديد المرة الثالثة المجلس عند الاعتماد لأول مرة (في حال كان التجديد المرة الشاشة المجلس عند الاعتماد لأول مرة (في حال كان التجديد المرة الشاشة المجلس عند الاعتماد لأول مرة (في حال كان التجديد المرة الشاشة المجلس عند الاعتماد لأول مرة (في حال كان التجديد المرة الشاشة المجلس عند الاعتماد لأول مرة (في حال كان التجديد المرة الشاشة المجلس عند الاعتماد لأول مرة (في حال كان التجديد المرة الشاشة المجلس عند الاعتماد لأول مرة (في حال كان التجديد المرة الشاشة الشاشة المجلس عند الاعتماد لاول مرة (في حال كان التجديد المرة الشاشة المجلس على المعاد	المتطلبات	٩
له الدورة الربط مع منصة نفيس للخدمات والتعاملات التأمينية  وثيقة تأمين المسؤولية المهنية تغطي أخطار المسؤولية المهنية عن التقصير والإهمال والخطأ ويجب ألا يقل الغطاء التمنيني عن (1,000,000) مليون ربيل سعودي.  مريان السجل التجاري بمسمى (إدارة دورة الإيرادات) وأن لا يكون موقف بناء على طلب تنفيذ، مع تزويدنا بصورة من السجل التجاري.  مرورة من غفد التأسيس للشركة .  مرورة من شهادة الزكاة والدخل سارية المفعول .  و سريان شهادة الشرميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (ICD10-AM).  و سريان شهادة الشرميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (ICD10-AM).  تعباة تموذج بينات عامة عن الشركة .  و التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد تتضمن الأتي :  و التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد .  و السماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة .  و السماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة .  و السحورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية .  و المورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية .  و كون للموظفين في المواقع الإدارية والأشرافية خيرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن ويدن بالمهولين التنفيذين . (المدير العام أو الرئيس التنفيذي) .  و توريدنا بالشهادات المهنية للمرذين والتصنيف المهني من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد) .  مرمز لكل 20 هدالة تنويم في اليوم .  مرمز لكل 20 هدالة زيارة خارجية في اليوم .  مرمز لكل 30 هدالة زيارة خارجية في اليوم .  مرمز لكل 30 هدالة زيارة خارجية في اليوم .  مرمز لكل 30 هدالة زيارة خارجية في اليوم .  مدرية المنابية للأطباء .  مرمز الكل 30 هدالة زيارة خارجية في اليوم .  مرد الكل 30 هدالة زيارة خارجية في اليوم .  مرد الكل 30 هدالة زيارة خارجية في اليوم .  مرد الكل 30 هدالة زيارة خارة خارة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة .	طلب تجديد الاعتماد مصدق من الغرفة التجارية	1
له وثيقة تأمين المسؤولية المهنية تغطى أخطار المسؤولية المهنية عن التقصير والإهمال والخطأ ويجب ألا يقل الغطاء التنميني عن (1,000,000) مليون ريال سعودي.  مريان السجل التجاري بمسمى (إدارة دورة الإيرادات) وأن لا يكون موقف بناء على طلب تنفيذ، مع تزويدنا بصورة من السجل التجاري.  مورة من عقد التأميس للشركة .  صورة من شهادة التركاة والدخل سارية المفعول .  و مريان شهادة الشركاة والدخل سارية المفعول .  و مريان شهادة الشريات الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (ICD10-AM).  و تبياة تبياة نموذج بيانات عامة عن الشركة .  و التماقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد .  و التماقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد .  و المساول المعتمدة مع مقدمي الخدمة الموقع معهم (اسم المسؤول لدى مقدم الخدمة، الجوال، البريد الالكتروني) .  ا سماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة .  و اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة .  و اسماء الموظفين في المواقع الإدارية والاشراقية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن الموظفين في المواقع الإدارية والاشراقية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن الموظفين كحد ادني .  و تعبلة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذين . (المدير العام أو الرئيس التنفيذي) .  و تعبلة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذين . (المدير العام أو الرئيس التنفيذي) .  و تمرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .  مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .  مرمز لكل 30 حالة زيارة خارجية في اليوم .  و المهنية للأطباء .	الحسابات المدققة للعام المالي السابق	2
لله التمويني عن (1,000,000) مليون ريال سعودي. مريان السجل التجاري بمسمى (إدارة دورة الإيرادات) وأن لا يكون موقف بناء على طلب تنفيذ، مع تزويدنا بصورة من السجل التجاري. السجل التجاري. صورة من شهادة التأسيس للشركة . صورة من شهادة المتراك التأمينات الإجتماعية موضحا فيه أسماء الموظفين مع شهادة السعودة السعودة سريان شهادة التزميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (AM-ICD10).  و سريان شهادة التزميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (AM-ICD10).  المعياة نموذج بياذات عامة عن الشركة المتعالقة تتضمن الآتي : انوع التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد نوع التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة الجوال، البريد الالكتروني) - اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة الموطفين ومناصبهم الوظيفية .  12 صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية . 23 صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية . 24 تعينة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذين . ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي) 25 تزويدنا بالشهادات المهنية للمرمزين والتصنيف المهني من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد) 26 مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم . 27 مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم . 38 مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم . 39 مدد (1) طبيب مرخص كحد ادنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للطباء.	شهادة الربط مع منصة نفيس للخدمات والتعاملات التأمينية	3
التأميني عن (1,000,000) مليون ريال سعودي.  سريان السجل التجاري بمسمى (إدارة دورة الإيرادات) وأن لا يكون موقف بناء على طلب تنفيذ، مع تزويدنا بصورة من سريان السجل التجاري.  مسريان السجل التجاري  مسورة من عقد التأسيس للشركة  مسورة من شهادة التزكاة والدخل سارية المفعول  و صورة من شهادة التزميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (An-ICD10).  المسيان شهادة التزميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (An-ICD10).  التباذات التواصل المعتمدة مع مقدمي الخدمة الموقع معهم (اسم المسؤول لدى مقدم الخدمة، الجوال، البريد الإلكتروني)  السماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة  من جميع العقود الموقعة مع مقدمي الخدمات الصحية بالقطاع الخاص او العام.  اسماء الموظفين في المواقع الإدارية والأشر افية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن يكون للموظفيين في المواقع الإدارية والأشر افية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي. على أن عدد 3 مرمز ين كحد ادني  مرز لكل 24 حالة تنويج وفي اليوم  13 مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم  مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم  مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم  14 المهنية للأطباء  15 المهنية للأطباء  16 المهنية للأطباء  17 المهنية للأطباء	وثيقة تأمين المسؤولية المهنية تغطي أخطار المسؤولية المهنية عن التقصير والإهمال والخطأ ويجب ألايقل الغطاء	1
السجل التحاري.  حصورة من عقد التأسيس للشركة .  صورة من شهادة الزكاة والدخل سارية المفعول .  صورة من شهادة الشرك التأمينات الاجتماعية موضحا فيه أسماء الموظفين مع شهادة السعودة صورة من شهادة الشرك التأمينات الاجتماعية موضحا فيه أسماء الموظفين مع شهادة السعودة السعودة سريان شهادة الشريا الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (ICD10-AM).  10 تعبأة نموذج بيانات عامة عن الشركة.  د نوع التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد .  د نوع التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد .  - اسماء الموظفين لدى الشركة المسوولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة .  - اسماء الموظفين لدى الشركة المسوولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة .  - اسماء الموظفين لدى الشركة المسوولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة .  - اسماء الموظفين في المواقعة مع مقدمي الخدمات الصحية بالقطاع الخاص او العام.  - عنية نموذج اقرار المسؤولين التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي  - عنية نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين . (المدير العام أو الرئيس التنفيذي)  - عدد 3 مرمز يك كحد ادني .  - عدد 3 مرمز يكل 24 حالة تنويم في اليوم .  - مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .  - مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .  - المهنية للأطباء .  - المهنية للأطباء .	التأميني عن (1,000.000) مليون ريال سعودي.	4
السجل التحاري.  صورة من عقد التأسيس للشركة .  صورة من شهادة الزكاة والدخل سارية المفعول .  صورة من شهادة الزكاة والدخل سارية المفعول .  صورة من شهادة الشتراك التأمينات الاجتماعية موضحا فيه أسماء الموظفين مع شهادة السعودة .  و سريان شهادة الترميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (ICD10-AM).  المبيانات عامة عن الشركة .  المبيانات التواصل المعتمدة مع مقدمي الخدمة الموقع معهم (اسم المسؤول لدى مقدم الخدمة، الجوال، البريد الالكتروني) .  - بساء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة .  - اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة .  - اسماء الموظفين في المواقع الإدارية والأسرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن يكون الموظفين في المواقع الإدارية والأسرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي. على أن يكون الموظفين في المواقع الإدارية والأسرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي. على أن الموزين والتصنيف المهني من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد) عدد قرم مزين كحد ادني .  عدد قرم مزين كحد ادني .  مرمز لكل 20 حالة تنويم في اليوم .  مرمز لكل 20 حالة تنويم في اليوم .  عدد (1) طبيب مرخص كحد أدني، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات .  المهنية للأطباء .	سريان السجل التجاري بمسمى (إدارة دورة الإيرادات) وأن لا يكون موقف بناء على طلب تنفيذ، مع تزويدنا بصورة من	5
7 صورة من شهادة الزكاة والدخل سارية المفعول . 8 صورة من شهادة الشتر الك التأمينات الإجتماعية موضحا فيه أسماء الموظفين مع شهادة السعودة وسريان شهادة الشرميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (AM-ODIO). 9 سريان شهادة التزميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (AM-ODIO). 10 تعبأة نموذج بيانات عامة عن الشركة. 11 قائمة بجميع مقدمي المغدمة المتعاقد تتضمن الأتي : 11 -بيانات التواصل المعتمدة مع مقدمي الخدمة الموقع معهم (اسم المسؤول لدى مقدم الخدمة، الجوال، البريد الالكتروني) -بساء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخاصة والعامسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخاص او العام صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية . حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي 14 تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي) عدد 3 مرمز لكل كحد ادنى عدد 3 مرمز لكل كحد ادنى مرمز لكل ك 14 المقبية للمرمزين والتصنيف المهنى من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد) مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم	السجل التحاري.	
9 صورة من شهادة الشراك التأمينات الاجتماعية موضحا فيه أسماء الموظفين مع شهادة السعودة 9 سريان شهادة التزميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (ICD10-AM). 10 تعبأة نموذج بيانات عامة عن الشركة. 11 - نوع التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد. 11 - بيانات التواصل المعتمدة مع مقدمي الخدمة الموقع معهم (اسم المسؤول لدى مقدم الخدمة، الجوال، البريد الالكتروني) 11 - اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة 12 - سماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة 13 صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية 14 حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن 15 يكون للموظفين في المواقع الإدارية والاشرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي. 16 تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي) 17 عدد 3 مرمز ين كحد ادني 18 عدد (1) طبيب مرخص كحد أدني، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تز ويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للطباء.	صورة من عقد التأسيس للشركة .	6
<ul> <li>سريان شهادة التزميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (MA-ICD1).</li> <li>تعباة نموذج بيانات عامة عن الشركة.</li> <li>ان عبائة نموذج بيانات عامة عن الشركة.</li> <li>برع التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد.</li> <li>بريانات التواصل المعتمدة مع مقدمي الخدمة الموقع معهم (اسم المسؤول لدى مقدم الخدمة، الجوال، البريد الإلكتروني)</li> <li>بسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة</li> <li>بسخة من جميع العقود الموقعة مع مقدمي الخدمات الصحية بالقطاع الخاص او العام.</li> <li>صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية</li> <li>حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي.</li> <li>يكون للموظفيين في المواقع الإدارية و الأشرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الإيرادات او التأمين الصحي.</li> <li>تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي)</li> <li>عدد 3 مرمزين كحد ادنى</li> <li>مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .</li> <li>عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.</li> <li>تحديث فيما يخص ماتم تحقيقه من خطة العمل المقدمة للمجلس عند الإعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثائلة</li> </ul>		7
10 تعبأة نموذج بيانات عامة عن الشركة.  و قائمة بجميع مقدمي الخدمة المتعاقد تتضمن الأتي :  ا نوع التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد.  ا بيانات التواصل المعتمدة مع مقدمي الخدمة الموقع معهم (اسم المسؤول لدى مقدم الخدمة، الجوال، البريد الالكتروني)  ا بسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة  ا سورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية  حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن  يكون للموظفيين في المواقع الإدارية والاشرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الاير ادات او التأمين الصحي.  14 تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي)  عدد 3 مرمزين كحد ادنى  مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .  مرمز لكل 30 حالة زيارة خارجية في اليوم .  مرمز لكل 30 حالة زيارة خارجية في اليوم .  عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للمطراء.	صورة من شهادة اشتراك التأمينات الاجتماعية موضحا فيه أسماء الموظفين مع شهادة السعودة	8
المناب المعتمدة مع مقدمي الخدمة المتعاقد تتضمن الآتي :  - نوع التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد.  - اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة الموقع معهم (اسم المسؤول لدى مقدم الخدمة، الجوال، البريد الالكتروني)  - اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة  - اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة  - صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية  - حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن  الموظفيين في المواقع الإدارية والإشرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الايرادات او التأمين الصحي.  14 تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي)  عدد 3 مرمزين كحد ادنى  مرمز لكل 20 حالة تنويم في اليوم .  مرمز لكل 30 حالة تزيارة خارجية في اليوم .  مرمز لكل 30 حالة زيارة خارجية في اليوم .  عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تز ويدنا بالسيرة الذاتية و الشهادات المهنية للأطباء .	سريان شهادة الترميز الطبي من قبل المجلس الصحي السعودي (ICD10-AM).	9
- نوع التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد.  - بيانات التواصل المعتمدة مع مقدمي الخدمة الموقع معهم (اسم المسؤول لدى مقدم الخدمة، الجوال، البريد الالكتروني)  - اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة  - نسخة من جميع العقود الموقعة مع مقدمي الخدمات الصحية بالقطاع الخاص او العام.  10 صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية  - حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن  11 يكون للموظفيين في المواقع الإدارية والاشر افية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الايرادات او التأمين الصحي.  12 تعبدة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي)  13 عدد 3 مرمزين كحد ادنى  14 مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .  15 مرمز لكل 20 حالة زيارة خارجية في اليوم .  16 مدر كل 30 حالة زيارة خارجية في اليوم .  17 عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.	تعبأة نموذج بيانات عامة عن الشركة.	10
- بيانات التواصل المعتمدة مع مقدمي الخدمة الموقع معهم (اسم المسؤول لدى مقدم الخدمة، الجوال، البريد الالكتروني) - اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة - نسخة من جميع العقود الموقعة مع مقدمي الخدمات الصحية بالقطاع الخاص او العام.  12 صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن يكون للموظفيين في المواقع الإدارية والاشرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الايرادات او التأمين الصحي.  14 تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي) عدد 3 مرمز يك كحد ادنى مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم . مرمز لكل 80 حالة زيارة خارجية في اليوم .  15 مدرث لكل 80 حالة زيارة خارجية في اليوم .  16 المهنية للأطباء.	قائمة بجميع مقدمي الخدمة المتعاقد تتضمن الآتي:	
- اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة - اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمات الصحية بالقطاع الخاص او العام.  12 صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن يكون للموظفيين في المواقع الإدارية والاشرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الايرادات او التأمين الصحي. 14 تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي)  15 تزويدنا بالشهادات المهنية للمرمزين والتصنيف المهني من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد) عدد 3 مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم . مرمز لكل 80 حالة زيارة خارجية في اليوم . عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.	- نوع التعاقد وتاريخ بداية ونهاية التعاقد.	
- نسخة من جميع العقود الموقعة مع مقدمي الخدمات الصحية بالقطاع الخاص او العام.  12 صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن يكون للموظفيين في المواقع الإدارية والاشرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الايرادات او التأمين الصحي.  14 تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي)  15 تزويدنا بالشهادات المهنية للمرمزين والتصنيف المهني من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد)  16 مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .  16 مرمز لكل 20 حالة زيارة خارجية في اليوم .  17 عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.	-بيانات التواصل المعتمدة مع مقدمي الخدمة الموقع معهم (اسم المسؤول لدى مقدم الخدمة، الجوال، البريد الالكتروني)	11
12 صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي.  13 يكون للموظفيين في المواقع الإدارية والاشرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الايرادات او التأمين الصحي.  14 تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي)  15 تزويدنا بالشهادات المهنية للمرمزين والتصنيف المهني من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد)  20 عدد 3 مرمزين كحد ادني  16 مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .  21 مرمز لكل 80 حالة زيارة خارجية في اليوم .  22 عدد (1) طبيب مرخص كحد أدني، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.  23 تحديث فيما يخص ماتم تحقيقه من خطة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة	- اسماء الموظفين لدى الشركة المسؤولين عن كل عقد موقع مع مقدمي الخدمة	
حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن  يكون للموظفيين في المواقع الإدارية والاشرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الايرادات او التأمين الصحي.  14 تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي)  15 تزويدنا بالشهادات المهنية للمرمزين والتصنيف المهني من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد)  16 مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .  17 عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.  18		
لكون للموظفيين في المواقع الإدارية والاشرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الايرادات او التأمين الصحي.  14 تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي)  15 تزويدنا بالشهادات المهنية للمرمزين والتصنيف المهني من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد)  16 مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .  16 مرمز لكل 80 حالة زيارة خارجية في اليوم .  17 عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.  18 تحديث فيما يخص ماتم تحقيقه من خطة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة	صورة من الهيكل التنظيمي موضحا فيه أسماء الموظفين ومناصبهم الوظيفية	12
ل يكون للموظفيين في المواقع الإدارية والاشرافية خبرة لا تقل عن خمس سنوات في ادارة دورة الايرادات او التامين الصحي.  14 تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي)  15 تزويدنا بالشهادات المهنية للمرمزين والتصنيف المهني من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد)  عدد 3 مرمزين كحد ادنى  مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم .  مرمز لكل 80 حالة زيارة خارجية في اليوم .  عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.  16 تحديث فيما يخص ماتم تحقيقه من خطة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة الحديث فيما يخص ماتم تحقيقه من خطة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة العمل المقدمة المجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد المرة الثالثة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد المرة الثالثة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد المرة الثالثة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد للمرة ( في حال كان التجديد المرة الثالثة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد العرب المرة الثالثة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد الإعتماد الاعتماد العرب المراء ال	حصول المدراء التنفيذيين على الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي على أن	13
15 تزويدنا بالشهادات المهنية للمرمزين والتصنيف المهني من هيئة التخصصات الصحية (إن وجد) عدد 3 مرمزين كحد ادنى مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم . مرمز لكل 80 حالة زيارة خارجية في اليوم . عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.  18		
عدد 3 مرمزين كحد ادنى مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم . مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم . مرمز لكل 80 حالة زيارة خارجية في اليوم . عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.  تحديث فيما يخص ماتم تحقيقه من خطة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة	تعبئة نموذج إقرار المسؤولين التنفيذيين. ( المدير العام أو الرئيس التنفيذي)	14
مرمز لكل 24 حالة تنويم في اليوم . مرمز لكل 80 حالة زيارة خارجية في اليوم . مرمز لكل 80 حالة زيارة خارجية في اليوم . عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء. تحديث فيما يخص ماتم تحقيقه من خطة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة	<b>.</b>	15
مرمز لكل 80 حالة زيارة خارجية في اليوم.  عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.  تحديث فيما يخص ماتم تحقيقه من خطة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة		1.0
عدد (1) طبيب مرخص كحد أدنى، وسيتم إعادة تحديد العدد مستقبلاً بحسب حجم العمل مع تزويدنا بالسيرة الذاتية والشهادات المهنية للأطباء.  تحديث فيما يخص ماتم تحقيقه من خطة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة	' " '	16
المهنية للأطباء. تحديث فيما يخص ماتم تحقيقه من خطة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة		
تحديث فيما يخص ماتم تحقيقه من خطة العمل المقدمة للمجلس عند الاعتماد لأول مرة ( في حال كان التجديد للمرة الثالثة		17
تقديم خطة عمل حديدة لمدة 3 سنه ات )	تقديم خطة عمل جديدة لمدة 3 سنوات )	18

دليل السياسات و الإجراءات الداخلية المعتمدة حسب التالي :	19
إجراءات التعاقد مع مقدمي الخدمة المعتمدين من المجلس مع إرفاق صورة من نماذج العقود.	
إجراءات رفع الموافقات الطبية .	
إجراءات معالجة المطالبات .	
إجراءات معالجة الشكاوي	
إجراءات عمل سرية البيانات الخاصة بالمؤمن له على سبيل المثال لا الحصر (ضوابط الوصول الى البيانات / حماية	
البيانات/ تخزين البيانات وإجراءات النسخ الإحتياطي/ سرية بيانات المريض)	
إجراءات للحد من الاحتيال وسوء الاستخدام والإهمال وخطة الشركة بمكافحة الإحتيال بما يتواءم مع سياسة سلوكيات	
قطاع التأمين الصحي الخاص	
الاعتماد سنوي	

## Requirements for renewal of revenue cycle management company accreditation <u>RCM</u>

NO.	Requirements
1	Application for renewal of accreditation certified by the Chamber of Commerce .
2	Audited accounts for the previous financial year.
3	Certificate of linking with Nphies Insurance Services and Transactions Platform.
4	The professional liability insurance policy covers the risks of professional liability for
	default, negligence and error and the insurance cover must not be less than SAR
	1,000,000 million.
5	The validity of the commercial register under the name (Revenue Cycle Management)
	and that it should not be suspended based on an implementation request, with a copy
	of the commercial register provided to us.
6	Copy of the company's incorporation contract.
7	Copy of valid zakat and income certificate.
8	Copy of the certificate of social insurance subscription showing the names of
	employees with the certificate of Saudization.
9	Valid medical coding certificate by the Saudi Health Council (ICD10-AM).
10	Fill out a general information form about the company.
11	- A list of all contracted service providers includes the following:
	- The type of contract and the start and end dates of the contract.
	- Approved communication data with the service providers signed with them
	<ul> <li>(name of the service provider's official, mobile, e-mail).</li> <li>Name of company employees responsible for each contract signed with service</li> </ul>
	providers.
	<ul> <li>A copy of all contracts signed with health service providers in the private or</li> </ul>
	public sectors.
12	A copy of the organizational structure showing staff members' names and positions.
13	Executive managers obtain university degrees or professional certificates in revenue
	cycle management or health insurance, provided that employees in administrative and
	supervisory positions have at least five years of experience in revenue cycle
	management or health insurance.
14	Fill out the Executives Endorsement Form. (General Manager or Chief Executive
	Officer).
15	Provide us with professional certificates for coders and professional classification from
	the Commission for Health Specialties (if any).
16	Minimum 3 coders.
	Coded for every 24 hypnosis per day.
	Coded for every 80 external visits per day.
17	(1) Licensed physician as a minimum, and the number will be re-determined in the
	future according to the volume of work, with providing us with CVs and professional
	certificates for doctors.

18	An update regarding what has been achieved from the work plan submitted to the
	Council upon approval for the first time (in case the renewal is for the third time,
	submitting a new work plan for a period of 3 years).
19	Manual of internal policies and procedures adopted as follows:
	<ul> <li>Procedures for contracting with service providers approved by the Council, with</li> </ul>
	a copy of the contract forms attached.
	- Procedures for raising medical approvals.
	- Claims processing procedures.
	- Procedures for dealing with complaints.
	- Procedures for confidentiality of the insured's data, for example, but not limited
	to (data access controls / data protection / data storage and backup procedures
	/ confidentiality of patient data).
	- Procedures to reduce fraud, misuse and negligence, and the company's plan to
	combat fraud in line with the private health insurance sector's behavior policy.
	Accreditation is annual