

متطلبات اعتماد / تجديد اعتماد (صيدلية، محل النظارات عيادة خاصة، مختبر طبي، مراكز سماعات الأذن للمعاقين سمعياً، مركز علاج طبيعي، مركز تغذية، مركز أطراف صناعية، مركز اشعة، مركز غسيل كلوي، مركز تحسين النطق والسمع، مركز علاج نفسي، مركز رعاية وتأهيل معاقين، التأهيل الطبي)

التقدم بطلب الاعتماد إلكترونياً عن طريق الرابط التالي :

<http://samm.cchi.gov.sa/ar/Account/RegisterNewRepresentative>

- نموذج مستخدم جديد مستخدم في بوابة المجلس الإلكترونية
- صورة من ترخيص وزارة الصحة النهائي ساري المفعول للمنشأة الصحية، أو ما يفيد بأن الترخيص قيد التجديد.
- السجل التجاري ساري المفعول (وإذاً يكون موقف بناء على طلب تنفيذ).
- شهادة الزكاة والدخل سارية المفعول أو خطاب تسهيل من قبل هيئة الزكاة والدخل
- العنوان الوطني.
- بيانات موظفي المنشأة
- طبيعة المالك
- المدير الإداري (الاسم، رقم الهوية، الجنسية سعودي البريد الإلكتروني، رقم الجوال صورة الهوية، عقد الموظف)
- مسؤول الموافقات الطبية (الاسم، رقم الهوية، الجنسية البريد الإلكتروني، رقم الجوال صورة الهوية، عقد الموظف)
- المقابل المالي السنوي للاعتماد وفقاً لقائمة المقابل المالي السنوي لاعتماد مقدمي الخدمة الرعاية الصحية