

متطلبات اعتماد / تجديد اعتماد مجمع الطبي مراكز جراحة اليوم الواحد

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 (وإذا كان موقف بناء على طلب تنفيذ).
- شهادة الزكاة والدخل سارية المفعول أو خطاب تسهيل من قبل هيئة الزكاة والدخل
- العنوان الوطني
- الحصول على شهادة الترميز الطبي ICD-10 المعتمد من المجلس الصحي السعودي.
- بيانات موظفي المنشأة
- طبيعة المالك
- المدير الإداري (الاسم، رقم الهوية، الجنسية سعودي البريد الإلكتروني، رقم الجوال صورة الهوية، عقد الموظف)
- المدير الطبي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية سعودي البريد الإلكتروني، رقم الجوال صورة الهوية، عقد الموظف)
- المدير المالي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية البريد الإلكتروني، رقم الجوال صورة الهوية، عقد الموظف)
- المدير التنفيذي لتقنية المعلومات (الاسم، رقم الهوية، الجنسية البريد الإلكتروني، رقم الجوال صورة الهوية، عقد الموظف)
- مسؤول خدمة العملاء (الاسم، رقم الهوية، الجنسية 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