

متطلبات اعتماد / تجديد اعتماد مجمع طبي / مراكز جراحة اليوم الواحد

- التقديم بطلب الاعتماد إلكترونياً عن طريق الرابط التالي :
<http://samm.cchi.gov.sa/ar/Account/RegisterNewRepresentative>
- نموذج مستخدم جديد مستخدم في بوابة المجلس الإلكترونية
- العنوان الوطني
- الحصول على شهادة الترميز الطبي ICD-10 المعتمد من المجلس الصحي السعودي.
- بيانات موظفي المنشأة
- المدير التنفيذي المدير التنفيذي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية سعودي البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
- المدير الإداري (الاسم، رقم الهوية، الجنسية سعودي البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
- المدير الطبي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية سعودي البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
- المدير المالي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
- المدير التنفيذي لتقنية المعلومات (الاسم، رقم الهوية، الجنسية البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
- مسؤول خدمة العملاء (الاسم، رقم الهوية، الجنسية البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
- مسؤول الموافقات الطبية (الاسم، رقم الهوية، الجنسية البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
- المقابل المالي السنوي للاعتماد وفقاً لقائمة المقابل المالي السنوي لاعتماد مقدمي الخدمة الرعاية الصحية