



# صحة

منصة الخدمات الصحية

خدمة التراخيص الصحية - دليل الاستخدام



Seha.sa



920002005



Support@seha.sa

## Table of Contents

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| عن خدمة التراخيص الصحية.....        | 3  |
| الموافقة المبدئية للمنشآت.....      | 5  |
| تراخيص مزاولة المهنة للممارسين..... | 8  |
| ندب الممارس الصحي.....              | 11 |
| ترخيص المنشأة الصحية.....           | 19 |

# خدمة التراخيص الصحية

## عن خدمة التراخيص الصحية:

خدمة موحدة و شاملة لجميع خدمات التراخيص الصحية والتي تتميز بالتكامل التقني المباشر مع جميع الجهات الحكومية ذات العلاقة

## خدمات التراخيص الصحية:

### • الموافقة المبدئية للمنشآت:

تمكن هذه الخدمة المستثمرين من الحصول على موافقة مبدئية من وزارة الصحة لبدء أي مشروع صحي بشكل آلي.

### • تراخيص مزاولة المهنة للممارسين:

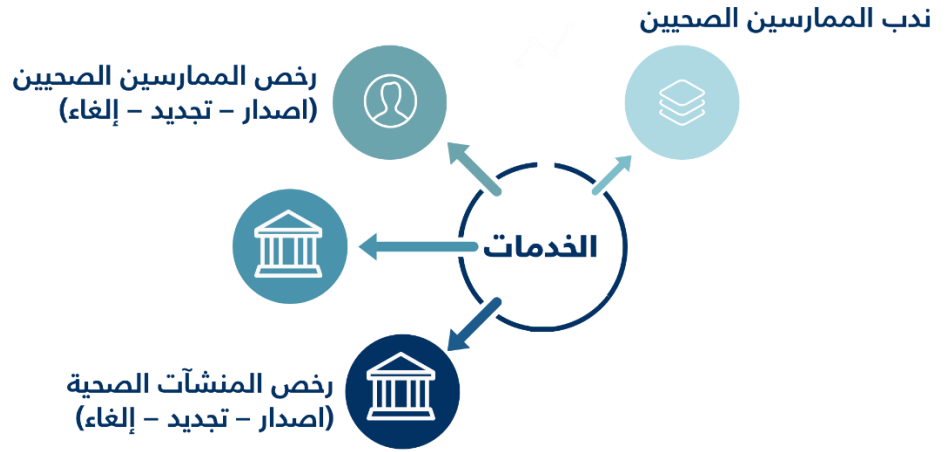
تمكن هذه الخدمة المنشآت الصحية في المملكة من اصدار وتجديد وإلغاء تراخيص مزاولة المهنة للممارسين الصحيين بشكل آلي خلال 30 ثانية فقط.

### • ندب الممارس الصحي:

تمكن هذه الخدمة من أخذ الموافقة على عمل الممارس الصحي في غير منشأته التي يعمل بها بشكل آلي.

### • تراخيص المنشآت الصحية:

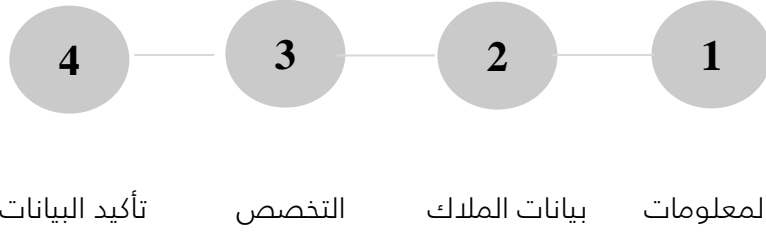
تمكن هذه الخدمة المستثمرين ومنشآت القطاع الصحي القائمة من اصدار وتجديد وإلغاء ونقل الملكية وتعديل البيانات لتراخيص المنشآت الصحية بشكل آلي.



## مزايا خدمة التراخيص الصحية:

- أتمتة لكامل عملية تقديم ودراسة واطدار التراخيص (الخدمة لا تتطلب تقديم أوراق)
- ربط مع الجهات ذات العلاقة (مركز المعلومات الوطني، وزارة التجارة والإستثمار، الهيئة السعودية للتخصصات الصحية، وزارة العمل، التأمينات الإجتماعية، نظام أجير).
- اصدار التراخيص بشكل فوري.
- النظام يعمل 24 ساعة في اليوم 7 أيام في الاسبوع.
- اشعارات بحالة التراخيص والطلبات.
- لوحات تحكم تمكن المنشآت التنظيمية ومقدمين الخدمة من متابعة كل ما يخص التراخيص الصحية.

# الموافقة المبدئية للمنشآت



## • الخطوة الأولى :

يتطلب على مقدم الطلب ادخال المعلومات الأساسية للمنشأة تشمل أسم المنشأة ونوعها وبياناتها الجغرافية وعنوان التواصل ويقوم النظام بالتحقق من كامل الشروط الخاصة بكل منشأة حسب لوائح وأنظمة المؤسسات الصحية.



|   |  |
|---|--|
| اسم المؤسسة باللغة الإنجليزية                         | اسم المؤسسة باللغة العربية                           |
| <input type="text"/>                                  | <input type="text"/>                                 |
| نوع الكيان القانوني                                   | نوع المؤسسة  |
| <input type="text" value="اختر نوع الكيان القانوني"/> | <input type="text" value="اختر نوع المؤسسة الصحية"/> |
| المدينة   | حالة الموقع  |
| <input type="text" value="اختر المدينة"/>             | <input type="text" value="اختر حالة الموقع"/>        |
| الموقع من خلال خرائط قو قل                            | المنطقة  |
| <input type="text"/>                                  | <input type="text" value="اختر المنطقة"/>            |
| عنوان البريد الإلكتروني                               | المديرية   |
| <input type="text"/>                                  | <input type="text" value="اختر المديرية"/>           |
| إلغاء   | رقم الهاتف   |
|   | <input type="text"/>                                 |
|   | <input type="button" value="التالي"/>                |

رسم توضيحي 1 – الموافقة الأولية

## • الخطوة الثانية :

يمكن لمقدم الطلب التحقق من بيانات الملاك وإضافة الشركاء في حال وجود شركاء في ملكية المنشأة الصحية.

4 3 2 1

تأكيد البيانات التخصيص بيانات الملاك المعلومات

---

**بيانات الملاك**

| نوع المعرف | الرقم | الاسم |     |
|------------|-------|-------|-----|
| رقم الهوية |       |       | حذف |

[إضافة شريك](#)

[التالي](#) [السابق](#)

### رسم توضيحي 2 - بيانات الملاك

## • الخطوة الثالثة: اختيار تخصص المنشأة

يمكن للمستخدم في هذه الخطوة من اختيار تخصص المنشأة الصحية وإرفاق صك الملكية وموافقة البلدية لملائمة الموقع والاقرار بصحة البيانات:

4 3 2 1

تأكيد البيانات التخصيص بيانات الملاك المعلومات

---

لدى الموافقة النهائية لترخيص المستشفى، سيتم التأكد من توفر ترخيص من هيئة الاستثمار في حالة أن المالك أو أحد الملاك غير سعودي

التخصصات

اختر التخصص

الطب الباطني

طب الأطفال

الجراحة

الملفات المسموحة: PDF, JPEG

موافقة البلدية

No file chosen [Choose File](#)

الاتفاق الأولي للإيجار / صك ملكية الأرض

No file chosen [Choose File](#)

أقر بأنني على اطلاع تام على نظام المؤسسات الصحية الخاصة ونظام المهن الصحية و لوائحهما التنفيذية و جميع الأنظمة و اللوائح ذات العلاقة

عزيزي مقدم الطلب: يرجى إضافة منشأتكم في بوابة صحة بعد صدور شهادة الموافقة الأولية لاتمام اجراءات الموافقة النهائية.

[التالي](#) [السابق](#)

### رسم توضيحي 3 - تخصص المنشأة

## • الخطوة الرابعة: تأكيد البيانات وإصدار الموافقة

يتم إصدار الموافقة الأولية بشكل فوري للمستثمر معادا المستشفيات الخاصة، ومراكز جراحة اليوم الواحد، ومراكز الإدمان، ومراكز الرعاية عن بعد والطب الاتصالي، ومراكز الخدمات الطبية المنزلية المستقلة فإنه يتم ارسال الطلب للحصول على موافقة الوكالة المساعدة لتنمية الاستثمار الصحي.

8/30/2018

  
وزارة الصحة  
Ministry of Health

### ترخيص الموافقة المبدئية

|                               |                                  |
|-------------------------------|----------------------------------|
| رقم الترخيص                   | 7200000537                       |
| تاريخ الإصدار                 | 1439-12-19                       |
| تاريخ الانتهاء                | 1440-12-29                       |
| اسم المؤسسة باللغة العربية    |                                  |
| اسم المؤسسة باللغة الإنجليزية |                                  |
| نوع المؤسسة                   | منشأة صيدلانية                   |
| نوع الكيان القانوني           | مؤسسة فردية                      |
| التخصصات                      | صيدلية                           |
| المديرية                      | المديرية العامة للشؤون الصحية في |
| المدينة                       |                                  |

  
Muhayil  
Waterfall Park  
Abdullah Othaim Markets  
King Abdulrahman  
عنوان البريد الإلكتروني  
رقم الهاتف

|               |                  |             |
|---------------|------------------|-------------|
| بيانات الملاك |                  |             |
| الاسم         | رقم الهوية وطنية | رقم التلغات |
|               |                  |             |

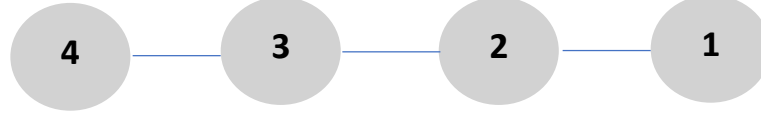
مدير إدارة تنمية الاستثمار الصحي



<https://seha.sa/Service/Index/2> 1/2

رسم توضيحي 4 - اصدار شهادة الموافقة المبدئية

## تراخيص مزاولة المهنة للممارسين:



البيانات الشخصية التحقق من صحة البيانات ارفاق المستندات القرار وواصدار الترخيص

### • الخطوة الأولى: تحديد جنسية الممارس الصحي

في هذه الخطوة يتم اختيار جنسية الممارس الصحي المراد اصدار/تجديد ترخيص مزاولة مهنة، (سعودي-مقيم-خليجي) وسيتم التحقق من بيانات الممارس الصحي بشكل آلي للممارس الصحي السعودي والمقيم واصدار الترخيص بشكل فوري، اما عند اختيار جنسية الممارس الصحي الخليجي فان طلب الترخيص سوف يحال لإدارة التراخيص الصحية لمراجعة الطلب واتخاذ القرار ولن يتم مراجعة أي طلبات لا تخص الممارسين الخليجيين.

مجمع عيادات شركة البورد الطبي

ترخيص المنشأة ينتهي بتاريخ 16-12-1440

|                                       |   |   |
|---------------------------------------|---|---|
| 2                                     | 1   |   |
| معلومات إضافية                        | البحث                                     |   |
| مقيم <input type="radio"/>            | خليجي <input type="radio"/>               | أخر جنسية الممارس: سعودي <input checked="" type="radio"/> |
|                                       | تاريخ الميلاد (هجري) <input type="text"/> | رقم الهوية الوطنية <input type="text"/>                   |
| <input type="button" value="التالي"/> |   |   |

رسم توضيحي 1 - البيانات الشخصية



## • الخطوة الثانية: البيانات الشخصية

في هذه الخطوة يتم ادخال رقم الهوية/ الإقامة/ رقم الحدود للممارس الصحي وتاريخ الميلاد ورقم التسجيل في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية ويقوم النظام بالتحقق الآلي من صحة جميع البيانات حسب أنظمة ولوائح نظام مزاوله المهنة.

البيانات الشخصية

1

2

3

4

الإقرارات

المرفقات

البيانات الإضافية

رقم الهوية/ الإقامة/ الحدود

رقم التسجيل في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية

تاريخ الميلاد (هجري)

تاريخ الميلاد (ميلادي)

التالي

رسم توضيحي 1 - البيانات الشخصية

## • الخطوة الثالثة: البيانات الإضافية

في هذه الخطوة يقوم المستخدم بالتحقق من صحة بيانات الممارس الصحي.

البيانات الشخصية

2

3

4

الإقرارات

المرفقات

البيانات الإضافية

رقم الهوية/ الإقامة/ الحدود

تاريخ الميلاد (ميلادي)

الاسم الكامل (عربي)

الديانة

التصنيف

التخصص

التمريض

الجنس

أنثى

الجنسية

العقليين

رقم وثيقة التأمين

التالي

السابق

رسم توضيحي 2- البيانات الإضافية

## • الخطوة الرابعة: المرفقات

يتم في هذه الخطوة ارفاق صورة الممارس الصحي والمستندات الداعمة.

The screenshot shows a progress bar at the top with four steps: 1. البيانات الشخصية (Personal Data), 2. البيانات الإضافية (Additional Data), 3. المرفقات (Attachments), and 4. الإقرارات (Declarations). Step 3 is currently active. Below the progress bar, there are four file upload fields, each with a 'Choose File' button and the text 'No file chosen'. The fields are labeled: 'صورة جواز السفر' (Passport Photo), 'الصورة الشخصية' (Personal Photo), 'عقد العمل (اختياري)' (Optional Work Contract), and 'وثيقة التأمين ضد الأخطاء الطبية (اختياري)' (Optional Medical Malpractice Insurance Certificate). At the bottom, there are two buttons: 'التالي' (Next) and 'السابق' (Previous).

رسم توضيحي 3- المرفقات الداعمة

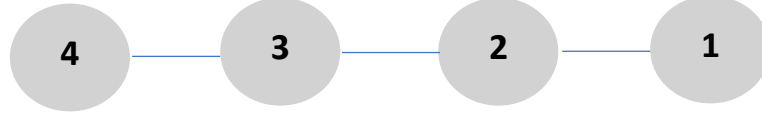
## • الخطوة الخامسة: الإقرار وسداد الرسوم وطباعة الترخيص

يقر المستخدم بالإطلاع على جميع اللوائح والأنظمة وإتباعها وسداد المقابل المالي لرسوم الخدمة واصدار الترخيص بشكل فوري.

The screenshot shows the 'ترخيص مزاولة مهنة' (Professional License) form. It includes the Ministry of Health logo and the date 9/9/2018. The form has several fields for personal and professional information, including: 'رقم الترخيص' (License Number), 'تاريخ الإصدار' (Issue Date), 'تاريخ الانتهاء' (Expiration Date), 'الاسم' (Name), 'نوع الإجازات' (Type of Leave), 'هوية مقيم' (Resident ID), 'الجنسية' (Nationality), 'تاريخ الميلاد' (Date of Birth), 'اسم المشاة' (Name of the Applicant), 'التخصص' (Specialization), 'التصنيف' (Classification), and 'رقم التسجيل بالهيئة السعودية للتخصصات الصحية' (Saudi Board of Specialization Registration Number). There are also fields for 'مدير إدارة تنمية الاستثمار الصحي' (Director of Health Investment Management) and a QR code. The form is partially filled with grey boxes representing redacted information.

رسم توضيحي 4 - نموذج شهادة ترخيص ممارس

# ندب الممارس الصحي



تقديم طلب النذب قبول طلب النذب موافقة المديرية اصدار شهادة النذب

## • الخطوة الأولى: تقديم طلب النذب

يتم تقديم الطلب من قبل المنشأة التي يعمل فيها الممارس الصحي بالضغط على ايقونة طلب نذب جديد

ترخيص المنشأة أوشك على الانتهاء حيث ينتهي بتاريخ 29-01-1440

ندب الممارسين الصحيين

طلب نذب جديد

| رقم الهوية/ الإقامة/ الحدود      | الاسم الكامل (عربي) | المؤسسة المستفيدة | حالة الطلب |
|----------------------------------|---------------------|-------------------|------------|
| لا يوجد طلبات نذب مقدمة من قبلكم |                     |                   |            |

## رسم توضيحي 1 - تقديم طلب النذب من قبل المنشأة التي يعمل فيها الممارس

بعد ذلك يتم ادخال رقم ترخيص الممارس الصحي الذي ترغب المنشأة بإنتدابه لمنشأة صحية أخرى.

ترخيص المنشأة أوشك على الانتهاء حيث ينتهي بتاريخ 29-01-1440

ندب الممارسين الصحيين

يرجى ادخال رقم ترخيص الممارس

رقم الترخيص

التالي

## رسم توضيحي 2 - ادخال رقم الممارس لإنتدابه إلى المنشأة التي ترغب بالاستفادة من خدماته

بعد التحقق من بيانات الممارس الصحي، يتم ادخال رقم ترخيص المنشأة المنتدب إليها الممارس الصحي وتحديد مدة النذب للممارس الصحي.

ترخيص المنشأة أوشك على الانتهاء حيث ينتهي بتاريخ 29-01-1440

نذب الممارسين الصحيين

**بيانات الممارس**

الاسم: [مخفي]

رقم الترخيص: [مخفي]

التخصص: [مخفي]

تاريخ انتهاء الترخيص: 2019-12-10

**بيانات المستفيد**

رقم ترخيص المنشأة المستفيدة: 141010

الاسم: [مخفي]

التخصص: [مخفي]

المديرية: المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض

ادخال رقم المنشأة المستفيدة

تاريخ انتهاء النذب: 2018-03-15

تاريخ بداية النذب: 2018-02-28

اقرار

- أقر بأنني على اطلاع تام على نظام المؤسسات الصحية الخاصة و نظام المهن الصحية و لوائحها التنفيذية و جميع الأنظمة و اللوائح ذات العلاقة
- ألتزم بأنه تم أخذ موافقة رسمية مسبقة من قبل الممارس الصحي محل طلب النذب هذا، لذا سيعتبر تصريح النذب ملغى و ستطبق الإجراءات النظامية في حال تبين خلاف ذلك

إرسال

السابق

### رسم توضيحي 3 – ادخال رقم ترخيص المنشأة التي سوف ينتدب إليها الممارس وتحديد تاريخ النذب

بعد ذلك يكون الطلب معلق لحين موافقة المنشأة المستفيدة على عمل الممارس لديها.

ترخيص المنشأة أوشك على الانتهاء حيث ينتهي بتاريخ 29-01-1440

نذب الممارسين الصحيين

طلب نذب جديد

| رقم الهوية/ الإقامة/ الحدود | الاسم الكامل (عربي) | المؤسسة المستفيدة | دالة الطلب                      |
|-----------------------------|---------------------|-------------------|---------------------------------|
| [مخفي]                      | [مخفي]              | مستشفى [مخفي]     | بانظار موافقة المؤسسة المستفيدة |
| [طلب مرسل]                  | [مخفي]              | [مخفي]            | عرض                             |

### رسم توضيحي 4 – انتظار موافقة المؤسسة المستفيدة

## • الخطوة الثانية: قبول طلب الندب

بعد وصول الطلب من قبل المنشأة التي يعمل فيها الممارس الصحي ، يتم قبول الطلب من قبل المنشأة المنتدب إليها الممارس الصحي

| حالة الطلب: بانتظار موافقة المؤسسة المستفيدة |   |
|--|---|
| بيانات الندب                                 |   |
| مدة الندب<br>1 يوم                           | تاريخ البداية   |
| اسم الممارس                                  | تخصص الممارس  |
| رقم ترخيص الممارس                            | تاريخ انتهاء ترخيص الممارس                            |
| المؤسسة الصحية المنتدب منها الممارس الصحي    |   |
| الاسم  | رقم الترخيص   |
| نوع المنشأة<br>مستشفى                        | التخصص<br>أكثر من تخصص                                |
| المدينة<br>مدينة الرياض                      | المدينة<br>المدينة العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض |
| المؤسسة الصحية المنتدب إليها الممارس الصحي   |   |
| الاسم  | رقم الترخيص   |
| نوع المنشأة<br>مستشفى                        | التخصص<br>أكثر من تخصص                                |
| المدينة<br>مدينة الرياض                      | المدينة<br>المدينة العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض |

رسم توضيحي 5 - قبول/رفض الطلب في شاشة المنشأة المستفيدة

## • الخطوة الثالثة: قبول طلب الندب من قبل المديرية

بعد موافقة المنشأتين المنتدب منها/ المستفيدة على طلب الندب ، يتم قبول الطلب من قبل المديرية التي تكون مسؤولة عن المنشأتين الصحية.

| الشؤون الصحية بمنطقة الرياض                |   |
|--|---|
| حالة الطلب: بانتظار موافقة المديرية        |   |
| بيانات الندب                               |   |
| مدة الندب<br>1 يوم                         | تاريخ البداية<br>2018-09-03                           |
| اسم الممارس                                | تخصص الممارس  |
| رقم ترخيص الممارس                          | تاريخ انتهاء ترخيص الممارس                            |
| المؤسسة الصحية المنتدب منها الممارس الصحي  |   |
| الاسم                                      | رقم الترخيص   |
| نوع المنشأة<br>مستشفى                      | التخصص<br>أكثر من تخصص                                |
| المدينة<br>مدينة الرياض                    | المدينة<br>المدينة العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض |
| المؤسسة الصحية المنتدب إليها الممارس الصحي |   |
| الاسم                                      | رقم الترخيص   |
| نوع المنشأة<br>مستشفى                      | التخصص<br>أكثر من تخصص                                |
| المدينة<br>مدينة الرياض                    | المدينة<br>المدينة العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض |

رسم توضيحي 6 - قبول/رفض الطلب في شاشة المديرية

## • الخطوة الرابعة: اصدار شهادة الندب

بعد موافقة المديرية ذات الشأن على طلب الندب (في الحالة التي تتطلب موافقة المديرية)، يتم سداد رسوم الخدمة من قبل المنشأة المستفيدة وطباعة شهادة الندب.

9/2/2018

  
وزارة الصحة  
Ministry of Health

**ندب كادر صحي**

تاريخ البداية  
2018-09-02

مدة الندب  
28 أيام

| بيانات الممارس                              |                      |              |             |
|---|----------------------|--------------|-------------|
|   |                      |              | الاسم       |
| 10-12-2019                                  | تاريخ انتهاء الترخيص |              | رقم الترخيص |
| المؤسسة الصحية المنتدب منها الممارس الصحي   |                      |              |             |
|   | رقم الترخيص          |              | الاسم       |
| أكثر من تخصص                                | التخصص               | مستشفى       | نوع المنشأة |
| المديرية العامة للشئون الصحية بمنطقة الرياض | المديرية             | مدينة الرياض | المدينة     |
| المؤسسة الصحية المنتدب إليها الممارس الصحي  |                      |              |             |
|   | رقم الترخيص          |              | الاسم       |
| أكثر من تخصص                                | التخصص               | مستشفى       | نوع المنشأة |
| المديرية العامة للشئون الصحية بمنطقة الرياض | المديرية             | مدينة الرياض | المدينة     |

مدير إدارة تنمية الاستثمار الصحي  
ماجد بن سعدون العبدالمعتم



مصدرة من النظام الاتي لوزارة الصحة ولا تحتاج إلى ختم رسمي  
يمكن التحقق من صحة بيانات ترخيص ندب الكادر الصحي عن طريق مسح الكود بالأعلى



رسم توضيحي 9 – اصدار شهادة الندب

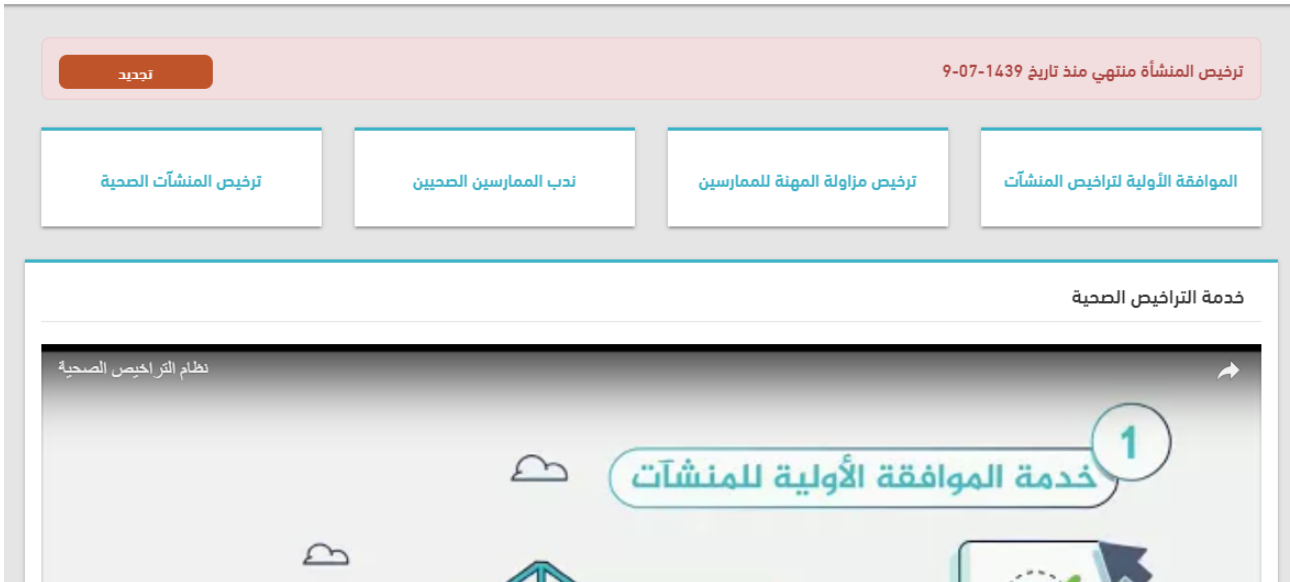
# خدمة تراخيص المنشآت الصحية

## تجديد ترخيص المنشأة الصحية القائمة :



### • الخطوة الأولى:

يقوم المستخدم بالدخول على ايقونة ترخيص المنشآت الصحية لتجديد ترخيص منشأة قائمة أو اصدار ترخيص نهائي بعد جاهزية المنشأة لممارسة النشاط التجاري الصحي.



رسم توضيحي 1- ترخيص منشأة

يتم اختيار ايقونة "تجديد ترخيص منشأة" في حال إنتهاء ترخيص المنشأة أو " اصدار ترخيص منشأة نهائي " في حال المنشأة الجديدة.

تجديد

ترخيص المنشأة منتهي منذ تاريخ 9-07-1439

ترخيص المنشآت الصحية

|                    |            |                   |                     |
|--------------------|------------|-------------------|---------------------|
| اسم المنشأة        | صيدلية     | رقم السجل التجاري | رقم الترخيص         |
| رقم الترخيص        | 1439-07-9  | النوع             | تاريخ الانتهاء (هـ) |
| تاريخ الانتهاء (م) | 2018-03-26 | التخصص            | تاريخ الانتهاء (م)  |
| حالة الترخيص       | نهائي      | المديرية          | حالة الترخيص        |

تجديد ترخيص المنشأة

رسم توضيحي 2- ترخيص منشأة

### • الخطوة الثانية : اختيار التخصص

بعد ذلك يقوم المستخدم باختيار تخصص المنشأة الصحية في الخطوة الأولى للتأكد من صحة البيانات وسلامتها.

تجديد

ترخيص المنشأة منتهي منذ تاريخ 9-07-1439

1 2 3 4 5

التخصص بيانات الملاك المشرف الفني بيانات الممارسين المرفقات

الرجاء إختيار البيانات المطلوبة :-

اختر نوع المنشأة الصحية

الرجوع التالي

رسم توضيحي 3 - اختيار تخصص المنشأة الصحية



## • الخطوة الثالثة : بيانات الملاك

يتحقق مقدم الطلب من بيانات الملاك وإضافة الشركاء في حال وجود شركاء في ملكية المنشأة الصحية.

تاريخ انتهاء الترخيص 9-07-1439

تحديد

5 4 3 2 1

المرفقات بيانات الممارسين المشرف الفني بيانات الملاك التخصص

بيانات الملاك

| نوع المعرف | الرقم     | الاسم | حذف |
|------------|-----------|-------|-----|
| رقم الهوية | 111111152 |       |     |

إضافة شريك

الرجوع التالي

رسم توضيحي 4 - التحقق من بيانات الملاك

## • الخطوة الرابعة : المشرف الفني

يتم في هذه الخطوة ادخال ترخيص ممارس صحي ليكون المشرف الفني في المنشأة الصحية.

تاريخ انتهاء الترخيص 9-07-1439

تحديد

5 4 3 2 1

المرفقات بيانات الممارسين المشرف الفني بيانات الملاك التخصص

يرجى إدخال رقم ترخيص المشرف الفني:

حفظ

الاسم رقم الترخيص تاريخ انتهاء الترخيص

لم يتم ادخال بيانات المشرف الفني

الرجوع التالي

رسم توضيحي 5 - اختيار المشرف الفني للمنشأة الصحية

## • الخطوة الخامسة : بيانات الممارسين

يمكن لمقدم الطلب في هذه الخطوة اضافة الممارسين والتأكد من بيانات الممارسين الحاليين.

ترخيص المنشأة منتهي منذ تاريخ 9-07-1439

تجديد

5 — 4 — ✓ — ✓ — ✓  
المرفقات    بيانات الممارسين    المشرف الفني    بيانات الملاك    التخصص

بيانات الممارسين:

| رقم الهوية / الإقامة/الحدود | الاسم الكامل (عربي) | رقم الترخيص | تاريخ الانتهاء |
|-----------------------------|---------------------|-------------|----------------|
|                             |                     |             | 2018-04-02     |
|                             |                     |             | 2022-01-08     |

الرجوع    التالي

رسم توضيحي 6 – التحقق من بيانات الممارسين

## • الخطوة السادسة: المرفقات

يتم في الخطوة الأخيرة من طلب تجديد ترخيص المنشأة الصحية أن يرفق مقدم الطلب شهادتين اعتماد ( شهادة سباهي وشهادة مركز اعتماد اخر ) لتفادي الزيارة الميدانية لتجديد ترخيص المنشأة الصحية القائمة أو تجهيز جميع المتطلبات في حال تحديد الزيارة الميدانية من قبل فريق التفتيش.

ترخيص المنشأة منتهي منذ تاريخ 9-07-1439

تجديد

5 — ✓ — ✓ — ✓ — ✓  
المرفقات    بيانات الممارسين    المشرف الفني    بيانات الملاك    التخصص

حرصاً على تسهيل اجراء تجديد الترخيص ، يرجى ارفاق شهادة اعتماد CBAHI وشهادة اعتماد أخرى معترف بها لتفادي الحاجة لمعاينة وزيارة الموقع ميدانياً

الرجاء رفع المرفقات التالية:

|  |  |
|--|--|
| شهادة اعتماد المركز السعودي لاعتماد المؤسسات الصحية CBAHI (إختياري)  | شهادة اعتماد مركز اعتماد آخر (إختياري)                               |
| <input type="text" value="No file chosen"/> <span>Choose File</span> | <input type="text" value="No file chosen"/> <span>Choose File</span> |
| آخر تقييم ذاتي للمنشأة (إختياري)                                     | آخر زيارة تفتيش من الإلتزام (إختياري)                                |
| <input type="text" value="No file chosen"/> <span>Choose File</span> | <input type="text" value="No file chosen"/> <span>Choose File</span> |

الرجوع    إرسال

رسم توضيحي 7 – ارفاق المستندات

## الموافقة على ترخيص المنشأة الصحية من قبل المديرية:

بعد تقديم طلب تجديد ترخيص المنشأة الصحية يتم عرض الطلب في صفحة طلبات تجديد تراخيص المنشآت في حساب ادارة تنمية الاستثمار الصحي التي تتبع لها المنشأة الصحية.

الشؤون الصحية لمنطقة المدينة المنورة

| الإجراءات | المشرف الفني / المدير الإداري / المالك | اسم المنشأة | نوع المنشأة |
|-----------|--|-------------|-------------|
| عرض       |  | صيدلية      |             |

### رسم توضيحي 8- شاشة الطلبات المعلقة بانتظار الموافقة

يتم الاطلاع من قبل ادارة تنمية الاستثمار ذات الشأن على طلب تجديد ترخيص المنشأة والتحقق من جميع الشروط وتحديد زيارة ميدانية في حال عدم ارفاق شهادتي ( شهادة سباهي وشهادة مركز اعتماد اخر ) ويتم بعد ذلك ارفاق مذكرة تفتيش واتخاذ قرار القبول/ الرفض لطلب المنشأة.

الشؤون الصحية لمنطقة المدينة المنورة

| معلومات الشخص                       | معلومات المؤسسة الصحية   |                                   |                                   |
|-------------------------------------|--|-----------------------------------|-----------------------------------|
| التخصص<br>• صيدلية                  | اسم المؤسسة باللغة العربية<br>نوع المؤسسة<br>منشأة صيدلانية<br>تاريخ التفتيش<br>2018-06-20 |                                   |                                   |
| رقم الترخيص                         | المشرف الفني / المدير الإداري<br>الاسم   |                                   |                                   |
| المرفقات المرفوعة من المؤسسة الصحية |  |                                   |                                   |
| الملك                               |  |                                   |                                   |
| رقم الهاتف                          | نوع الهاتف   | الاسم                             |                                   |
| 1111111152                          | رقم هوية وطنية   |                                   |                                   |
| الممارسين الصحيين                   |  | رقم الهوية / رقم الترخيص / الحدود |                                   |
| تاريخ التفتيش                       | رقم الترخيص  | الاسم الكامل (صبي)                | رقم الهوية / رقم الترخيص / الحدود |
| 2018-04-02                          |  |                                   |                                   |
| 2022-01-08                          |  |                                   |                                   |

### رسم توضيحي 9- استعراض طلب تجديد ترخيص منشأة

في حال تم تحديد زيارة ميدانية لموقع المنشأة ، يتم اشعار المنشأة بتاريخ الزيارة المحدد من قبل المديرية ذات الشأن للتأكد من صحة البيانات وتحقيق جميع الاشتراطات اللازمة.

| الشؤون الصحية لمنطقة المحينة المنورة |             |  |                   |
|--------------------------------------|-------------|--|-------------------|
| طلبات تجديد تراخيص المنشآت           |             |  |                   |
| تاريخ المنشأة                        | اسم المنشأة | المشرف الفني / المحرر الإداري / المالك | الرجوعات          |
|                                      |             |  | رفع تقرير التفيتش |

### رسم توضيحي 10- بانتظار تقرير الزيارة التفتيشية

بعد ارفاق تقرير الزيارة الميدانية يتم الاقرار بصحة تقرير الزيارة التفتيشية و قبول طلب التجديد وتقوم المنشأة بتسديد الرسوم وطباعة الترخيص أو رفضه مع توضيح الأسباب أو تحديد زيارة أخرى.

| الشؤون الصحية لمنطقة المحينة المنورة   |  |
|--|--|
| رفع تقرير التفيتش  |  |
| الرجاء إكمال البيانات التالية:-  |  |
| تقرير التفيتش  | <input type="text" value="Pledges.jpeg"/> <input type="button" value="Choose File"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> أقر بأن لجنة المعاينة الطبية على اطلاع تام على الطلب وتمت الموافقة عليه. |  |
| <input type="button" value="قبول"/>  | <input type="button" value="رفض"/>   |
| <input type="button" value="يتطلب زيارة أخرى"/>  |  |

### رسم توضيحي 11- قبول/رفض طلب تجديد ترخيص المنشأة بعد ارفاق التقرير

## تعديل بيانات الموقع الجغرافي والملاك لترخيص المنشأة الصحية القائمة :



بيانات الملّاك تخصص المنشأة المشرف الفني بيانات الموقع الجغرافي

### • الخطوة الأولى:

يمكن المستخدم بالدخول على خدمة ترخيص المنشآت الصحية واختيار ايقونة "تعديل الموافقة النهائية" لتعديل بيانات ترخيص المنشأة القائمة وذلك بعد استيفاء جميع الشروط والمتطلبات اللازمة لممارسة النشاط التجاري الصحي وتقديم طلب التعديل للحصول على موافقة ادارة تنمية الإستثمار ذات الشأن.

ترخيص المنشأة ينتهي بتاريخ 24-03-1445

طباعة الترخيصترخيص المنشآت الصحية

|                           |                          |   |                            |
|---------------------------|--------------------------|---|----------------------------|
| <b>اسم المنشأة</b>        | <b>رقم السجل التجاري</b> | <b>النوع</b>                                | <b>المنشأة</b>             |
|                           | مستشفى                   | الانسانيه                                   |                            |
| <b>رقم الترخيص</b>        | <b>النوع</b>             | <b>التخصص</b>                               | <b>تاريخ الانتهاء (هـ)</b> |
| 1445-03-24                | أكثر من تخصص             | المديرية العامة للشئون الصحية بمنطقة الرياض | 2023-10-09                 |
| <b>تاريخ الانتهاء (م)</b> | <b>المدير الإداري</b>    | <b>المدير الإداري</b>                       | <b>حالة الترخيص</b>        |
| نهائي                     | غير محدد                 | نهائي                                       | نهائي                      |

طباعةتعديل الموافقة النهائيةتغيير المدير الإداري

رسم توضيحي 1- تعديل ترخيص منشأة صحية

## • الخطوة الثانية: بيانات الملاك

يتم في هذه الخطوة من خدمة تعديل بيانات ترخيص المنشأة التحقق من بيانات الملاك الحاليين وإضافة ملك جدد أن وجد وحذف بيانات الملاك السابقين للمنشأة الصحية.

ترخيص المنشأة ينتهي بتاريخ 24-03-1445

|    | الاسم      | الرقم      |
|----|------------|------------|
| 🗑️ | [Redacted] | 1111111157 |

إضافة مالك جديدالعودة

التالي

رسم توضيحي 2- تعديل بيانات ملك منشأة صحية

## • الخطوة الثالثة: اختيار تخصص المنشأة وتعيين المشرف الفني

يمكن للمنشأة من خلال هذه الخطوة تحديث بيانات تخصص المنشأة الصحية وتعيين المشرف الفني حسب لوائح وأنظمة المؤسسات الصحية أو زيادة عدد الأسرة في حالة المستشفيات وذلك بعد التأكد من إضافة الحد الأدنى من الكوادر في خدمة تراخيص مزاوله المهنة للممارسين حسب نوع المنشأة الصحية.

ترخيص المنشأة ينتهي بتاريخ 24-03-1445

**الرجاء تحديث البيانات التالية:**

تخصص المنشأة الصحية:

تعيين المشرف الفني:

الاسم:

التخصص:

رقم الهوية:

🔍

رسم توضيحي 3- تعديل بيانات التخصص والمشرف الفني للمنشأة الصحية

## • الخطوة الرابعة: تحديث بيانات الموقع الجغرافي للمنشأة

يمكن للمنشأة من خلال هذه الخطوة تحديث بيانات الموقع الجغرافي للمنشأة الصحية في حال انتقال موقعها وارفاق صك ملكية الأرض / عقد الايجار بالاضافة الى موافقة البلدية لملائمة الموقع لاقامة النشاط وذلك حسب نوع المنشأة الصحية و تقديم الطلب للحصول على موافقة ادارة تنمية الاستثمار ذات الشأن.

موقع المنشأة الصحية:



المرفقات المطلوبة:

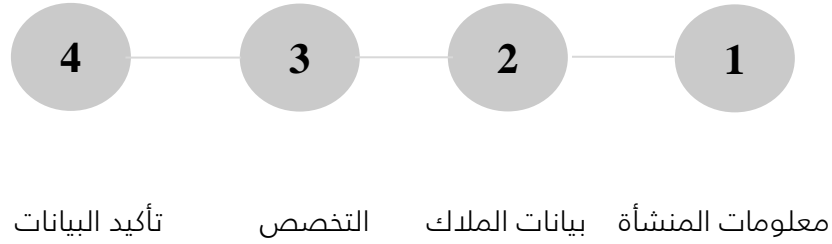
|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| موافقة البلدية / ملائمة الموقع لإقامة النشاط | صك الأرض / اتفاق أولي للإيجار       |
| لم يتم تحميل الملف من هنا إيتيراجين          | لم يتم تحميل الملف من هنا إيتيراجين |

أقر بأنني على اطلاع تام على نظام المؤسسات الصحية الخاصة و نظام المهن الصحية و لوائحهما التنفيذية و جميع الأنظمة و اللوائح ذات العلاقة

[إرسال](#) [العودة](#)

رسم توضيحي 4- تعديل بيانات الموقع وارفاق موافقة البلدية للمنشأة الصحية

## الإصدار النهائي لترخيص المنشأة الصحية :



### • الخطوة الأولى : اضافة بيانات الحد الأدنى من الكوادر والمشرف الفني

في خطوة الإصدار النهائي للمنشأة الصحية ، يتعين على المستثمر ادخال الحد الأدنى من الكوادر الخاص بنوع المؤسسة الصحية المراد اصدار ترخيص نهائي من خلال ايقونة إضافة الممارسين الصحيين وحفظ البيانات تمهيداً لتقديم طلب الموافقة النهائية.

#### ترخيص المنشآت الصحية

|            |                     |                                 |             |
|------------|---------------------|---------------------------------|-------------|
| 27000      | رقم الترخيص         | مجمع                            | اسم المنشأة |
| 1440-10-2  | تاريخ الانتهاء (هـ) | الطبي المتخصص                   |             |
| 2019-06-05 | تاريخ الانتهاء (م)  | مجمع طبي                        | النوع       |
|            | حالة الترخيص        | مديرية الشؤون الصحية<br>بالتائف | المديرية    |

بيانات المشرف الفني

إضافة الممارسين الصحيين

رسم توضيحي 1- اضافة بيانات الممارسين الصحيين والمشرف الفني



بعد ذلك يقوم المستثمر بإدخال بيانات المشرف الفني الخاص بنوع المنشأة حسب نظام المؤسسات الصحية الخاصة من خلال الشاشة التالية

بيانات المشرف الفني

رقم الهوية / الإقامة / الحدود

رقم التسجيل في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية (اختياري)

تاريخ الميلاد (هجري)

تاريخ الميلاد (ميلادي)

التالي

رسم توضيحي 1- اضافة بيانات الممارسين الصحيين والمشرف الفني

## • الخطوة الثانية : التحقق من معلومات المنشأة الصحية

يتم التحقق من قبل المستثمر في هذه الخطوة من اسم ونوع المنشأة الصحية حسب البيانات المدخلة مسبقاً في خطوة اضافة المنشأة على منصة صحة.

التحقق من بيانات المنشأة

اسم المؤسسة الصحية

نوع المؤسسة الصحية

مركز خدمات مساندة

التالي

الصفحة الرئيسية

إدارة النظام

ملء المنشأة الطبية

التكميم بالبريد

الخدمات

الشهادات الصحية

التراخيص الصحية

التقرير الذاتي

الإجازات المرضية

رسم توضيحي 2- التحقق من بيانات المنشأة

## • الخطوة الثانية: بيانات الملاك

يتم في هذه الخطوة من خدمة اصدار بيانات ترخيص المنشأة من اضافة بيانات الملاك والشركاء حسب اللوائح والأنظمة ذات العلاقة.

| الرقم | الاسم |
|-------|-------|
|       |       |

رسم توضيحي 3- اضافة بيانات الملاك للمنشأة الصحية

## • الخطوة الثالثة: المرفقات

يقوم المستثمر بإرفاق المستندات المطلوبة تشمل السجل التجاري والشهادة التعليمية للمدير الإداري للمنشأة الطبية لمراجعتها من قبل مديرية الشؤون الصحية ذات العلاقة

السجل التجاري

الشهادة التعليمية للمدير الإداري

أرفق بآني على اطلاع تام على نظام المؤسسات الصحية الخاصة و نظام المهن الصحية و لوائحها التنفيذية و جميع الأنظمة و اللوائح ذات العلاقة

رسم توضيحي 4- ارفاق المستندات المطلوبة

## • الخطوة الرابعة: تأكيد البيانات

يتم التأكد من بيانات المنشأة الطبية وارسال طلب الموافقة النهائية للمديرية ذات العلاقة لتحديد الزيارة التفتيشية واتخاذ القرار بناءً على المعطيات المقدمة من قبل المستثمر.

الصفحة الرئيسية  
إدارة النظام  
ملف المنشأة الطبية  
التحكم بالربو  
الخدمات  
الشهادات الصحية  
التراخيص الصحية  
التقييم الذاتي  
الإجازات المرضية

صفحة < التراخيص الصحية

1 المعلومات  
2 بيانات الملاك  
3 التخصص  
4 تأكيد البيانات

تم ارسال طلبك بنجاح  
عودة

رسم توضيحي 5- ارسال طلب الموافقة النهائية

## • متابعة حالة الطلب لدى مديرية الشؤون الصحية ذات الاختصاص

يمكن للمستثمر متابعة طلب الموافقة النهائية من خلال رقم الطلب وحالة الطلب من خلال معرفة مسار العمل الخاص بطلب المنشأة الصحية.

الصفحة الرئيسية  
إدارة النظام  
ملف المنشأة الطبية  
التحكم بالربو  
الخدمات  
الشهادات الصحية  
التراخيص الصحية  
التقييم الذاتي  
الإجازات المرضية

صفحة < التراخيص الصحية

ترخيص المنشآت الصحية

رقم الترخيص: 63000  
تاريخ الانتهاء (ها): 1440-09-29  
تاريخ الانتهاء (م): 2019-06-03  
حالة الترخيص: مبدئي

اسم المنشأة: الحرم المكي  
النوع: مركز خدمات مساندة  
المديرية العامة للشؤون الصحية بالقصيم

إضافة الممارسين الصحيين

طلبات الموافقة النهائية

| رقم الطلب | حالة الطلب                           | تاريخ الطلب         |
|-----------|--------------------------------------|---------------------|
|           | بانتظار موافقة إدارة التراخيص الصحية | 12:49:01 2018-10-09 |

رسم توضيحي 6- متابعة حالة طلب الموافقة لدى ادارة تنمية الاستثمار