

نموذج (3)

نموذج تقرير اللجنة المختصة*

رقم الشكوى :	تاريخ الشكوى:	
--------------	---------------	--

1 - مرئيات اللجنة :

هل يوجد خطأ طبي :	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	عدد المشتركين بالخطأ الطبي:
		أسماء المشتركين بالخطأ الطبي: (الواردة أسماؤهم في سجل الشكوى)

2- في حال الإجابة بنعم ، يرجى استكمال البيانات أدناه :

م	نوع الخطأ الطبي الذي وقع فيه الممارس الصحي (يمكن اختيار أكثر من خيار)	اسم الممارس الصحي	نسبة الخطأ
1	<input type="checkbox"/> خطأ في العلاج.		
2	<input type="checkbox"/> قام بعمل يتجاوز اختصاصه أو إمكانياته.		
3	<input type="checkbox"/> جهل أمور فنيه يفترض فيمن كان في مثل تخصصه الإلمام بها.		
4	<input type="checkbox"/> استخدم آلات أو أجهزة طبية دون علم كاف بطريقة استعمالها،		
5	<input type="checkbox"/> لم يتخذ الاحتياطات الكفيلة بمنع حدوث ضرر من جراء هذا الاستعمال.		
6	<input type="checkbox"/> قصر في المتابعة والرقابة والإشراف.		
7	<input type="checkbox"/> عدم استشارة من تستدعي حالة المريض الاستعانة به.		
8	<input type="checkbox"/> لم يلتزم ببذل عناية يقظة تفق مع الأصول العلمية.		
9	<input type="checkbox"/> انتحل لنفسه لقبًا من الألقاب التي تطلق عادة على مزاولي المهن الصحية.		
10	أخرى		

3 - توصيات اللجنة :

.....

.....

أعضاء اللجنة :

م	الاسم	التخصص	مقر العمل	التوقيع
1				
2				
3				
4				

بيانات معتمد التقرير :

الاسم	المسمى الوظيفي	الجهة	تاريخ الإعتماد	التوقيع

* يحق للمنشأة الصحية تشكيل لجنة طبية لمراجعة الإجراءات الطبية محل الشكوى مكونة من استشاريين سعوديين من غير المعالجين لا يقل عددهم عن اثنين (2) في نفس مجال الشكوى لإعداد التقرير، ويحق للمديرية العامة للشؤون الصحية في المنطقة أو المدعي العام الأخذ برأي اللجنة أو طلب تشكيل لجنة أخرى وفقاً لما تراه مناسباً.