

مجمع مكة الطبي بالزاهر

٢٠٢٣ هـ
٩ يناير ٢٠٢٣

قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

تقرير صادر عن نظام مراجعة جودة الرعاية الطبية - موافق مع متطلبات
CBAHI



الطبيب المعالج: محمد الخالد

مجمع مكة الطبي بالزاهر ٢٠٢٣ هـ
٩ يناير ٢٠٢٣ قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

MCC

تقرير صادر عن قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي
موافق مع حوكمة المجمع ومتطلبات CBAHI
يجب معالجة القضايا المرصودة والمحددة في هذا التقرير من قبل الطبيب المعالج

تقرير التدقيق التأميني الشامل

تم تحليل 34 حالة بالتفصيل

بيانات الحالة

A09.9 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS, K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED	التخسيص:
36.1	درجة الحرارة:
108/62	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرع ة	الدواء	التقييم
✗ مرفوض	(1)	NORMAL SALINE I.V. INFUSION	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف مؤثقة
✗ مرفوض	(1)	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	غير مبرر - الحرارة طبيعية 36.1 ولا يوجد توثيق ألم
	(1)	I.V INFUSION ONLY	

التحاليل والإجراءات

الحالة	التجربة	الإجراء
قبول ✓	يتوافق مع تشخيص الإسهال والتهاب المعدة والأمعاء	Complete Stool Analysis
قبول ✓	قد يساعد في تقييم العدوى	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**NORMAL SALINE I.V. INFUSION****✗ المشكلة:** لا يوجد علامات جفاف مؤثقة في السجل الطبي.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"علامات جفاف: ارتداد جلد > 2 ثانية، عيون غائرة" أو "قيء مستمر لـ 3 مرات" أو
"لا يتحمل الشرب"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION**

المشكلة: الحرارة طبيعية ${}^{\circ}\text{C}$ 36.1، ولا يوجد توثيق للألم. استخدام الباراسيتامول الوريدي غير مبرر.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ألم شديد VAS 8/10" أو "قيء متكرر لا يتحمل الفموي" أو "حمى $\leq {}^{\circ}\text{C}$ 39 مع أعراض حادة"

X يحتاج تصريح
**NORMAL SALINE I.V. INFUSION, PARACETAMOL
B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION**

✓ صحيح
Complete Stool Analysis, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

بيانات الحالة

K29.70 - DYSPEPSIA (عسر الهضم) GASTRITIS, UNSPECIFIED (التهاب المعدة. غير محدد) E66.9 - ABNORMAL WEIGHT GAIN (زيادة غير طبيعية في الوزن) R53.83 - MALAISE AND FATIGUE (توعك وإرهاق)	التخسيص:
36.4	درجة الحرارة:
119/66	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	النقييم	الجرعة	الدواء
مرفوض	غير مبرر للإمساك. يستخدم فقط لغثيان والقيء.	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET (Domperidone)
مقبول	مبرر للالتهاب المعدة.	MG 40	ESOPOLE 40 MG 28CAPS (Esomeprazole)

التحاليل والإجراءات

الحالة	النقييم	الإجراء
		لا يوجد

مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET (Domperidone)

المشكلة: Domperidone يستخدم فقط لغثيان والقيء. لا يوجد ما يبرر استخدامه في هذه الحالة بناءً على التشخيصات المقدمة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"التهاب معدة مع غثيان وتقيؤ مستمر".

يحتاج تصحيح
DOMPY 10MG 30 TABLET

صحيح
ESOPOLE 40 MG 28CAPS

بيانات الحالة

E86 - POLYDIPSIA, R51 - HEADACHE, R53 - MALAISE AND FATIGUE, E11.9 - NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS	التخسيص:
36.7	درجة الحرارة:
105/75	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرع ة	الدواء
مقبول		
مبرر للصداع والتعب.		
	500 mg	PANADREX 500 MG 48TAB (Paracetamol)

التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء
	لا يوجد
يحتاج تصريح	
لا يوجد	صحيح
	PANADREX 500 MG 48TAB

بيانات الحالة

J20.9 - ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS	التخسيص:
37	درجة الحرارة:
132/80	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
✗ مرفوض	غير مبرر للتهاب الشعب الهوائية الحاد (معظمها فيروسي). يحتاج توثيق عدو بكتيرية للتهاب البلعوم.	500mg	AZIMAC 500 MG 3 TAB
✗ مرفوض	غير مبرر - لا يوجد تشخيص حساسية	10mg	CLARA 10MG TABLET
✓ مقبول	مبرر للحرارة 37	500mg	PANADREX 500 MG 48TAB

التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء
	لا يوجد

مرفوض - يحتاج تعديل

AZIMAC 500 MG 3 TAB

المشكلة: لا يوجد دليل على عدو بكتيرية. التهاب الشعب الهوائية الحاد غالباً فيروسي.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:

"RADT" إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صدید على اللوزتين + حمى

"38.3≤

مرفوض - يحتاج تعديل

CLARA 10MG TABLET

المشكلة: لا يوجد تشخيص حساسية.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"التهاب أنف تحسسي" أو "حكة جلدية"

✗ يحتاج تصريح

AZIMAC 500 MG 3 TAB, CLARA 10MG TABLET

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 5 | المريض: 163387 | Claim Se No.: 321201

بيانات الحالة

M79.9 - ACUTE PAIN, M10.9 - GOUT, R53.83 - MALAISE AND FATIGUE, N30.0 - ACUTE CYSTITIS	التخسيص:
37.2	درجة الحرارة:
164/80	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرع ة	الدواء
النقييم		
مقبول ✓	مبرر للألم	500 MG PANADREX 500 MG 48TAB

التحاليل والإجراءات

الحالة	النقييم	الإجراء
مقبول ✓	يتواافق مع الألم	RUMAFEN 1% GEL 100GM
✗ يحتاج تصريح		✓ صحيح PANADREX 500 MG 48TAB, RUMAFEN 1% GEL 100GM

بيانات الحالة

J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS	التخسيص:
37.3	درجة الحرارة:
	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعه	الدواء
✗ مرفوض	غير مبرر - التهاب الحلق يحتاج تأكيد ب RADT أو زرع قبل المضاد الحيوي. MEGAMOX ليس الخيار الأول للتهاب الحلق.	(1)	MEGAMOX 457MG SUSPS

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
		لا يوجد

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**MEGAMOX 457MG SUSPS**

✗ المشكلة: التهاب الحلق يحتاج تأكيد ب RADT أو زرع قبل وصف المضاد الحيوي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج التهاب الحلق.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"RADT إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صديء على اللوزتين + حمى"

"38.3≤

✗ يحتاج تصحيح MEGAMOX 457MG SUSPS	✓ صحيح
--	---------------

 بيانات الحالة

غير متوفر	التشخص:
غير متوفر	درجة الحرارة:
غير متوفر	ضغط الدم:

 الأدوية

الحالة	التقييم	الجرع ة	الدواء
✗ مرفوض	غير مبرر بدون تشخيص. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.	1	MEGAMOX 1GM TAB
✗ مرفوض	غير مبرر بدون تشخيص.	1	FEROSE - F 30 TABLET
✗ مرفوض	غير مبرر بدون تشخيص.	1	PANADREX 500 MG 48TAB

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
✗ مرفوض	غير مبرر بدون تشخيص.	ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**MEGAMOX 1GM TAB****المشكلة:** MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج حمى التيفوئيد. لا يوجد تشخيص مذكور.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
”تم تأكيد حمى التيفوئيد بالزرع والتحسس، ولا يوجد حساسية تجاه أزيثرومایسین أو سيفتریاکسون.“

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**FEROSE - F 30 TABLET****المشكلة:** لا يوجد تشخيص مذكور يبرر استخدام مكملات الحديد.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
”تم تشخيص المريض بفقر الدم بسبب نقص الحديد بناءً على تعداد الدم“

الكامل ومستويات الفيريتين.“

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

PANADREX 500 MG 48TAB

✗ المشكلة: لا يوجد تشخيص مذكور يبرر استخدام الباراسيتامول.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ألم شديد 8/10 أو "حمى ≤ 39°C مع أعراض حادة"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS

✗ المشكلة: لا يوجد تشخيص مذكور يبرر استخدام ALKA-UR

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تم تشخيص المريض بحصوات الكلية أو التهاب المسالك البولية مع بول حمضي."

✗ يحتاج تصحيح
MEGAMOX 1GM TAB, FEROSE - F 30 TABLET,
PANADREX 500 MG 48TAB, ALKA-UR EFFERVES.
4GM 30SACHETS

✓ صحيح

 بيانات الحالة

I10 - ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION	التخسيص:
37	درجة الحرارة:
124/87	ضغط الدم:

 الأدوية

الحالة	التقييم	الجرع ة	الدواء
مقبول 	مبرر لارتفاع ضغط الدم	1	AMLOPINE 5MG CAPSULE

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول 	يتواافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
 يحتاج تصحيح		صحيح  AMLOPINE 5MG CAPSULE, GP CONSULTATION

بيانات الحالة

N40.0 - HYPERPLASIA OF PROSTATE I10 - ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION E11.9 - NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS	التخسيص:
36.9	درجة الحرارة:
143/78	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرع ة	الدواء
لا يوجد		
التقييم		

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	يتواافق مع التخسيص	GP CONSULTATION

! يحتاج توثيق إضافي

مريض سكري و ضغط

الناقص: مريض السكري يحتاج تحويل دوري لفحص الشبكية و القدم و الكل. مريض الضغط يحتاج فحص وظائف الكل و تخطيط قلب.

X يحتاج تصحيح لا يوجد تحويل لطبيب العيون لمريض السكري. لا يوجد فحص للقدم لمريض السكري. لا يوجد فحص الكل لمريض السكري و الضغط. لا يوجد تخطيط قلب لمريض الضغط.	✓ صحيح GP CONSULTATION
---	---------------------------

بيانات الحالة

J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS, UNSPECIFIED	التخسيص:
37.2	درجة الحرارة:
118/72	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرعات	الدواء
			لا يوجد

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
يحتاج تصحيح	لا يوجد	صحيح GP CONSULTATION

بيانات الحالة

A01.0 - TYPHOID R13 - DYSPHAGIA R50.9 - FEVER J02.9 - ACUTE UNSPECIFIED (حمى، غير محددة) PHARYNGITIS (التهاب البلعوم الحاد)	التخسيص:
39.6	درجة الحرارة:
-	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرعة	الدواء
التقدير	النوع	الحالة
مقبول ✓	مبرر بسبب الحمى وربما عدم تحمل الفم	NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)
مقبول ✓	مبرر بسبب الحمى الشديدة	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)
مرفوض ✗	غير مبرر كخط أول لعلاج حمى التيفوئيد	MEGAMOX 457MG SUSPS (1)
مقبول ✓		DEFADOL 160MG-5ML SYRUP (1)
مقبول ✓		I.V INFUSION ONLY (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء	التقدير
مقبول ✓	GP CONSULTATION	يتواافق مع التخسيص
مقبول ✓	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	يتواافق مع التخسيص
مقبول ✓	Iron	قد يكون مرتبط بالحمى أو فقر الدم
مقبول ✓	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	يتواافق مع التخسيص
يحتاج توثيق !	NEBULIZER+INHALER	غير مبرر بدون تشخيص واضح (ربو، التهاب قصبات)

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**MEGAMOX 457MG SUSPS (1)**

المشكلة: MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج حمى التيفوئيد. الخيارات المفضلة هي .CDC guidelines حسب Ceftriaxone أو Azithromycin

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
تم وصف Ceftriaxone أو Azithromycin ولكن المريض لديه حساسية معروفة.

⚠ يحتاج توثيق إضافي

NEBULIZER+INHAILER

 **النافذ:** سبب استخدام البخاخ والمنشقة. هل يوجد أزيز؟ هل يوجد تشخيص ربو أو التهاب قصبات؟

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
”المريض يعاني من أزيز وضيق تنفس.”

MEGAMOX 457MG SUSPS, NEBULIZER+INHAILER

 يحتاج تصحيح

 صحيح

NORMAL SALINE I.V. INFUSION, PARACETAMOL
B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION,
DEFADOL 160MG-5ML SYRUP, I.V INFUSION ONLY,
GP CONSULTATION, C-REACTIVE PROTEIN (C.R.P),
Iron, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT
(CBC)

 بيانات الحالة

R07.9 - CHEST PAIN, UNSPECIFIED, R10.4 - ABDOMINAL AND PELVIC PAIN	التخسيص:
37.5	درجة الحرارة:
145/75	ضغط الدم:

 الأدوية

الحالة	الجرعة	الدواء	التقييم
مقبول 	40MG	PANTOLOC 40MG 30 TABS (1)	مبurer لألالم الصدر أو البطن
مرفوض 	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET (1)	غير مبurer للإمساك. يستخدم للفثيان والقيء فقط

 التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء	التقييم
مقبول 	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	يتواافق مع التخسيص
مقبول 	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	يتواافق مع التخسيص
مقبول 	Glycosylated Heamoglobin	يتواافق مع التخسيص
مقبول 	GP CONSULTATION	يتواافق مع التخسيص
مقبول 	Triglycerides	يتواافق مع التخسيص
مقبول 	OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]	يتواافق مع التخسيص
مقبول 	chlostirol	يتواافق مع التخسيص
مقبول 	Troponin	يتواافق مع التخسيص

 مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET (1)

المشكلة:  DOMPY (Domperidone) يستخدم فقط للفثيان والقيء. لا يوجد ما يبرر استخدامه للإمساك.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان وقيء مستمر"

 يحتاج تصحيح

DOMPY 10MG 30 TABLET (1)

 صحيح

PANTOLOC 40MG 30 TABS (1), C-REACTIVE
PROTINE (C.R.P), AUTOMATED COMPLETE BLOOD
CELL COUNT (CBC), Glycosylated Heamoglobin,
GP CONSULTATION, Triglycerides, OTHER
ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG], chlostirol,
Troponin

بيانات الحالة

A09.9 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS, K29.70 - GASTRITIS, UNSPECIFIED	التخسيص:
37.5	درجة الحرارة:
130/70	ضغط الدم:

الأدوية

الحالات	التقدير	الجرعات	الدواء
✗ مرفوض	غير مبرر للتهاب المعدة والأمعاء بدون حمى عالية أو دم في البراز. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.	1	REMOX 500 MG CAPSULES
✓ مقبول	مبرر للحرارة 37.5	1	PANADREX 500 MG 48TAB
✗ مرفوض	غير مبرر للإمساك. يستخدم فقط للغثيان والقيء.	1	PREMOSAN 10 MG TABLET
⚠ يحتاج توثيق	قد يكون مبرراً للتهاب المعدة والأمعاء إذا كان هناك اشتباه في عدو طفيلية أو بكتيرية معينة. يحتاج توثيق نوع العدو.	1	ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB
✓ مقبول	قد يكون مبرراً لتخفييف أعراض المغص أو التشنجات المرتبطة بالتهاب المعدة والأمعاء.	1	SCOPINAL TAB 10MG

التحاليل والإجراءات

الحالات	الإجراء
✓ مقبول	يتواافق مع التخسيص GP CONSULTATION

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**REMOX 500 MG CAPSULES**

المشكلة: لا يوجد دليل على عدو بكتيرية تستدعي استخدام المضاد الحيوي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "حمى عالية كـ 38.5°C، دم في البراز، أو علامات إنفان" أو "تم تأكيد حمى التيفوئيد بالتحاليل، ويستخدم كبديل في حال عدم توفر Ceftriaxone أو Azithromycin".

مُرفوض - يحتاج تعديل

PREMOSAN 10 MG TABLET

المشكلة: يستخدم Domperidone (PREMOSAN) فقط للغثيان والقيء، وليس للإمساك.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان وقيء مستمر"

▲ يحتاج توثيق إضافي

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

**!
الناقص:** يجب توثيق نوع العدوى (بكتيرية أو طفيليّة) التي تستدعي استخدام .Metronidazole (ANAZOL)

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تم تأكيد وجود عدوى طفيليّة (مثل الجيارديا) أو بكتيرية معينة تستدعي استخدام "Metronidazole

يحتاج تصحيح
**REMOX 500 MG CAPSULES, PREMOSAN 10 MG
TABLET, ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB**

صحيح
**PANADREX 500 MG 48TAB, SCOPINAL TAB 10MG,
GP CONSULTATION**

بيانات الحالة

A09.9 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS R11 - NAUSEA AND VOMITING R53 - MALAISE AND FATIGUE R50.9 - FEVER, UNSPECIFIED	التخسيص:
37.5	درجة الحرارة:
105/70	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	النقييم	الجرع ة	الدواء
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد تشخيص حساسية	(1)	CLARA 10MG TABLET
مرفوض	غير مبرر - الحرارة أقل من 38 و لا يوجد توثيق ألم شديد	(1)	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف مؤثقة	(1)	NORMAL SALINE I.V. INFUSION
يحتاج توثيق	غير واضح	(1)	I.V INFUSION ONLY
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي MEGAMOX ليس الخيار الأول لحم التيفوئيد.	(1)	MEGAMOX 625 MG TAB
مقبول	مبرر للحرارة و الألم	(1)	PANADREX 500 MG 48TAB

التحاليل والإجراءات

الحالة	النقييم	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التشخيص	GP CONSULTATION
مقبول	قد يساعد في تحديد وجود التهاب	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
مقبول	قد يساعد في تحديد وجود عدوى	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول	قد يساعد في استبعاد أسباب أخرى	COMPLETE URINE ANALYSIS

مرفوض - يحتاج تعديل

CLARA 10MG TABLET

المشكلة: لا يوجد تشخيص حساسية.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"التهاب أنف تحسسي" أو "حكة جلدية"

مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

المشكلة: الحرارة $^{\circ}\text{C} 37.5$, لا يوجد توثيق ألم شديد.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ألم شديد VAS 8/10" أو "قيء متكرر لا يتحمل الفموي" أو "حمى $\leq ^{\circ}\text{C} 39$ " مع
أعراض حادة"

مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

المشكلة: لا يوجد علامات جفاف موثقة.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"علامات جفاف: ارتداد جلد > 2 ثانية، عيون غائرة" أو "قيء مستمر 3 مرات" أو
"لا يتحمل الشرب"

▲ يحتاج توثيق إضافي

I.V INFUSION ONLY

! الناقص: يجب توضيح نوع محلول المستخدم وكميته.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"توضيح نوع محلول المستخدم وكميته"

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 625 MG TAB

المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"RADT إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صدید على اللوزتين + حمى
≤ 38.3°C"

يحتاج تصريح X
CLARA 10MG TABLET, PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION, NORMAL SALINE I.V. INFUSION, MEGAMOX 625 MG TAB, I.V INFUSION ONLY

صحيح ✓
PANADREX 500 MG 48TAB, GP CONSULTATION, C-REACTIVE PROTEIN (C.R.P), AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC), COMPLETE URINE ANALYSIS

بيانات الحالة

K30 - DYSPEPSIA, R10.4 - ABDOMINAL AND PELVIC PAIN, K29.70 - GASTRITIS, UNSPECIFIED	التخسيص:
37	درجة الحرارة:
125/80	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرعة	الدواء
التقييم		
X مرفوض	غير مبرر للإمساك. يستخدم لغثيان والقيء فقط.	10MG DOMPY 10MG 30 TABLET

التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء
مقبول ✓	يتواافق مع التخسيص C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
مقبول ✓	يتواافق مع التخسيص LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL
مقبول ✓	يتواافق مع التخسيص LIVER ENZYME (SGOT), LEVEL
مقبول ✓	يتواافق مع التخسيص ABDOMEN U/S
مقبول ✓	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول ✓	COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول ✓	GP CONSULTATION

مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET

المشكلة: Domperidone (DOMPY) يستخدم لغثيان والقيء فقط، وليس للإمساك. التخسيصات المذكورة لا تبرر استخدامه.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان وقيء مستمر"

X يحتاج تصحيح DOMPY 10MG 30 TABLET	صحيح ✓ C-REACTIVE PROTINE (C.R.P), LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL, LIVER ENZYME (SGOT), LEVEL, ABDOMEN U/S, AUTOMATED COMPLETE BLOOD
---------------------------------------	---

الحالة رقم 16 | Claim Se No.: 322533 | المريض: 200969

بيانات الحالة

M10.9 Hyperuricaemia without signs of inflammatory arthritis and tophaceous disease, N30.0 Acute Cystitis	التخسيص:
36.9	درجة الحرارة:
101/65	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التجهيز	الجرع	الدواء
مقبول	مببر لارتفاع حمض اليوريك	tab 1	NO-URIC 100MG 50 TAB

التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
مقبول	يتواافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
مقبول	يتواافق مع التخسيص	Uric Acid
مقبول	يتواافق مع التخسيص	Urea
مقبول	يتواافق مع التخسيص	COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول	يتواافق مع التخسيص	Creatinine

يحتاج تصحيح

صحيح

NO-URIC 100MG 50 TAB, GP CONSULTATION, Uric Acid, Urea, COMPLETE URINE ANALYSIS, Creatinine

بيانات الحالة

ACUTE PAIN DERMATITIS, UNSPECIFIED	التخسيص:
37	درجة الحرارة:
102/68	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التجهيز	الجرع ة	الدواء
مقبول	مبتر للآلم الحاد	TAB 48	PANADREX 500 MG
مقبول	مبتر للتهاب الجلد	30G	FUSIDERM 2% CREAM

التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
يحتاج تصريح	PANADREX 500 MG, FUSIDERM 2% CREAM, GP CONSULTATION	صحيح

بيانات الحالة

GASTRITIS, UNSPECIFIED (K29.70) OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS (B96.89) VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED (E55.9)	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
99/65	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرع	الدواء
✗ مرفوض	غير مبرر لوجود "OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS" بدون تحديد نوع البكتيريا أو مكان العدوى. REMOX (Amoxicillin) ليس الخيار الأول لعلاج التيفوئيد.	(1)	REMOX 500 MG CAPSULES
✓ مقبول	مبرر للتهاب المعدة	(1)	ESOPOLE 40 MG 28CAPS
✗ مرفوض	غير مبرر لوجود "OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS" بدون تحديد نوع البكتيريا أو مكان العدوى.	(1)	CLARIDAR 500 MG 14 TABLET
✓ مقبول	مبرر لنقص فيتامين د	(1)	TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
✓ مقبول	يتافق مع التخسيص	GP CONSULTATION

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**REMOX 500 MG CAPSULES**

المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام Amoxicillin. التخسيص OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER "CHAPTERS" غير محدد. Amoxicillin ليس الخيار الأول لعلاج التيفوئيد.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"زرع الدم إيجابي لـ *Salmonella Typhi*" أو "حمى مستمرة مع أعراض التيفوئيد
وتم البدء بـ *Azithromycin* كخط أول"

 مرفوض - يحتاج تعديل

CLARIDAR 500 MG 14 TABLET

 المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام *Clarithromycin*. التشخيص
OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER"
غير محدد. CHAPTERS

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تم تشخيص التهاب رئوي لا نمطي وتم البدء بـ *Clarithromycin* أو "زرع إيجابي
"Clarithromycin وتم البدء بـ *Mycoplasma pneumoniae* لـ"

 يحتاج تصحيح
REMOX 500 MG CAPSULES, CLARIDAR 500 MG 14
TABLET

 صحيح
ESOPOLE 40 MG 28CAPS, TERA D 50.000 IU 20
CAPSULE, GP CONSULTATION

 بيانات الحالة

J20 - ACUTE BRONCHITIS, K59.0 - CONSTIPATION, J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
130/71	ضغط الدم:

 الأدوية

الحالة	الجرعة	الدواء	التقييم
مرفوض 	(1)	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET	غير مبرر للتهاب الشعب الهوائية أو التهاب البلعوم. يجب توثيق وجود حساسية.
مقبول 	(1)	DRAMYLIN SYRUP 120ML	مقبول للأعراض السعال المصاحبة للتهاب الشعب الهوائية.
مقبول 	(1)	EZILAX 10G-15ML SYRUP	مقبول للإمساك.
مرفوض 	(1)	DOMPY 10MG 30 TABLET	غير مبرر للإمساك. يستخدم للفثيان والقيء فقط.

 التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء	التقييم
مقبول 	GP CONSULTATION	يتوافق مع التخسيص.

مرفوض - يحتاج تعديل **L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET**

المشكلة: لا يوجد ما يبرر استخدام مضاد الهيستامين في تشخيص التهاب الشعب الهوائية أو التهاب البلعوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"التهاب أنف تحسسي" أو "حكة جلدية"

مرفوض - يحتاج تعديل **DOMPY 10MG 30 TABLET**

المشكلة: استخدام Domperidone (DOMPY) غير مبرر لعلاج الإمساك. يستخدم فقط للفثيان والقيء.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"الفثيان والقيء فقط"



يحتاج تصريح X

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET, DOMPY 10MG
30 TABLET

صحيح ✓

DRAMYLIN SYRUP 120ML, EZILAX 10G-15ML SYRUP,
GP CONSULTATION

بيانات الحالة

GASTRITIS, UNSPECIFIED (K29.70) ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED (J20.9) ACUTE PHARYNGITIS (J02.9)	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
149/98	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرع ة	الدواء
مقبول ✓	قد يكون مبرراً للتهاب الشعب الهوائية الحاد أو التهاب البلعوم الحاد. ولكن يفضل استخدام السيتiroيدات عن طريق الفم إذا أمكن.	.I.M.INJ	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP
مرفوض ✗	غير مبرر للإمساك. يستخدم فقط للغثيان والقيء.	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET
مقبول ✓	مブー كمسكن للألم أو خافض للحرارة إذا كانت هناك حمى أو ألم.	500 MG	PANADREX 500 MG 48TAB
مقبول ✓	قد يكون مبرراً للسعال المرتبط بالتهاب الشعب الهوائية الحاد.	120ML	DRAMYLIN SYRUP 120ML
يحتاج توثيق !	إذا كان هناك التهاب أنف تحسسي أو حكة جلدية.	MG 5	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء
مقبول ✓	يتوافق مع التخسيص
مقبول ✓	يتواافق مع التهاب الشعب الهوائية الحاد

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**DOMPY 10MG 30 TABLET**

✗ المشكلة: (DOMPY) Domperidone يستخدم للغثيان والقيء فقط، وليس للإمساك. لا يوجد ما يبرر استخدامه في هذه الحالة بناءً على التخسيصات المقدمة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
“غثيان وقيء مستمر”

⚠ يحتج توثيق إضافي

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

⚠ الناقص: يجب توثيق وجود حساسية أو التهاب أنف تحسسي أو حكة جلدية.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"التهاب أنف تحسسي" أو "حكة جلدية"

✗ يحتج تصريح

DOMPY 10MG 30 TABLET, L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

✓ صحيح

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML
AMP, PANADREX 500 MG 48TAB, DRAMYLIN SYRUP
120ML, GP CONSULTATION, NEBULIZER+INHAILER

بيانات الحالة

H66.9 - OTITIS MEDIA, UNSPECIFIED, H81.1 - BENIGN PAROXYSMAL VERTIGO	التخسيص:
37	درجة الحرارة:
112/65	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرع ة	الدواء
مرفوض	غير مبرر - التهاب الأذن الوسطى غير محدد، لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية.	1	MEGAMOX 625 MG TAB
مقبول	مبرر للألم أو الحمى.	1	PANADREX 500 MG 48TAB
مقبول	مبرر للدوار.	1	BETAGEN 16 MG 30 TABS

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التخسيص.	GP CONSULTATION

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 625 MG TAB

المشكلة: التهاب الأذن الوسطى غير محدد، لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام المضاد الحيوي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج حمى التيفوئيد.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
“أكتب في الملف: فحص الأذن يظهر احمرار شديد وانتفاخ في طبلة الأذن مع وجود سائل قيحي.”

يحتاج تصحيح
MEGAMOX 625 MG TAB

صحيح
PANADREX 500 MG 48TAB, BETAGEN 16 MG 30 TABS, GP CONSULTATION

بيانات الحالة

M54.5 - LOW BACK PAIN J20.9 - ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS	التخسيص:
37.2	درجة الحرارة:
144/98	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	القييم	الجرعه	الدواء
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد دليل على الجفاف أو عدم تحمل الأدوية عن طريق الفم.		I.V INFUSION ONLY (1)
مقبول	مبرر للآلم أو الحمى.	500mg	PANADREX 500 MG 48TAB (1)
يحتاج توثيق	لا يوجد توافق مع التخسيص.		DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)
مرفوض	غير مبرر للالتهاب الشعب الهوائية الحاد أو التهاب البلعوم الحاد بدون دليل على عدوى بكتيرية.	500mg	AZIMAC 500 MG 3 TAB (1)
مرفوض	غير مبرر - الحرارة طبيعية 37.2 ولا يوجد توثيق لآلم شديد.		PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)
يحتاج توثيق	لا يوجد توافق مع التخسيص.	5mg	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (1)
يحتاج توثيق	غير محدد.		I.M.INJ. (1)
يحتاج توثيق	قد يكون مبرراً للالتهاب البلعوم الحاد إذا كان هناك صعوبة في البلع أو التهاب شديد.	8mg	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	القييم	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التخسيص.	GP CONSULTATION
يحتاج توثيق	لا يوجد توافق واضح مع التخسيص.	Calcium
مقبول	قد يكون مبرراً لتقييم العدوى.	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول	قد يكون مبرراً لتقييم العدوى.	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

الحالة	التقييم	الإجراء
⚠ يحتاج توثيق	قد يكون مبرراً للتهاب الشعب الهوائية الحاد إذا كان هناك صفير أو صعوبة في التنفس.	NEBULIZER+INHALER

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

I.V INFUSION ONLY (1)

✗ **المشكلة:** لا يوجد دليل على الجفاف أو عدم تحمل الأدوية عن طريق الفم.

☞ التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
علامات جفاف: ارتداد جلد > 2 ثانية، عيون غائرة" أو "قيء مستمر ≤ 3 مرات" أو
"لا يتحمل الشرب"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

AZIMAC 500 MG 3 TAB (1)

✗ **المشكلة:** غير مبرر للتهاب الشعب الهوائية الحاد أو التهاب البلعوم الحاد بدون دليل على عدوى بكتيرية.

☞ التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صديد على اللوزتين + حمى ≤ 38.3°C"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)

✗ **المشكلة:** الحرارة طبيعية 37.2 ولا يوجد توثيق لألم شديد.

☞ التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ألم شديد VAS 8/10" أو "قيء متكرر لا يتحمل الفموي" أو "حمى ≤ 39°C مع أعراض حادة"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)

⚠ الناقص: سبب استخدام الدواء (السعال؟).

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سعال شديد"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (1)

⚠ الناقص: سبب استخدام الدواء (حساسية؟).

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"التهاب أنف تحسسي" أو "حكة جلدية"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

I.M.INJ. (1)

⚠ الناقص: اسم الدواء المستخدم في الحقنة العضلية والسبب.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"حقنة ديكساميثازون لعلاج التهاب البلعوم الشديد"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP (1)

⚠ الناقص: سبب استخدام الدواء (التهاب شديد في البلعوم؟).

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"التهاب شديد في البلعوم مع صعوبة في البلع"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

Calcium

⚠ الناقص: سبب طلب تحليل الكالسيوم.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"اشتباه في نقص كالسيوم بسبب [سبب طبي]"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

NEBULIZER+INHAILER

⚠ الناقص: سبب استخدام البخاخ (صفير؟ صعوبة تنفس?).

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"صفير في الصدر" أو "صعوبة في التنفس"

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB (1), GP CONSULTATION,
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT
(CBC), C-REACTIVE PROTEIN (C.R.P)

X يحتاج تصحيح

I.V INFUSION ONLY (1), AZIMAC 500 MG 3 TAB (1),
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION
FOR INFUSION (1)
⚠
DRAMYLIN SYRUP 120ML (1), L-CET 5 MG FILM-
COATED TABLET (1), I.M.INJ. (1),
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML
AMP (1), Calcium, NEBULIZER+INHAILER

بيانات الحالة

E78.2 - MIXED HYPERLIPIDAEMIA I10 - ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION E11.9 - NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
150/100	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرع ة	الدواء
		لا يوجد
التقييم		

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	يتافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
لا يوجد	صحيح	GP CONSULTATION

بيانات الحالة

L02 - CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE	التخسيص:
36.5	درجة الحرارة:
146/88	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول ✓	مبتر للخراج الجلدي	موقع	FUSIDERM 2% CREAM 30G (1)
مقبول ✓	مبتر للالم المصاحب للخراج	500mg	PANADREX 500 MG 48TAB (1)
مرفوض ✗	غير مبتر - لا يوجد ما يدل على حمى التيفوئيد	1GM	MEGAMOX 1GM TAB (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول ✓	يتوافق مع التخسيص	GP CONSULTATION

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 1GM TAB (1)

المشكلة: MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج حمى التيفوئيد. لا يوجد ما يبرر استخدام مضاد حيوي لعلاج الخراج الجلدي في هذه الحالة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صدید على اللوزتين + حمى RADT"

"38.3≤

يحتاج تصحيح MEGAMOX 1GM TAB (1)	صحيح ✓ FUSIDERM 2% CREAM 30G (1), PANADREX 500 MG 48TAB (1), GP CONSULTATION
------------------------------------	---

بيانات الحالة

لا يوجد	التشخص:
	درجة الحرارة:
	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التجربة	النوع	الدواء
لا يوجد أدوية			

التحاليل والإجراءات

الحالة	النوع	الإجراء
مقبول	مقبول	GP CONSULTATION
يحتاج تصحيح	صحيح	GP CONSULTATION

بيانات الحالة

M79.18 - Myalgia, other specified site M25.50 - Pain in unspecified joint	التخسيص:
36.9	درجة الحرارة:
127/90	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرعة	الدواء
⚠ يحتج توثيق	قد يكون مبرراً للألم الشديد أو الالتهاب، ولكن يحتج توثيق لشدة الألم أو وجود التهاب حاد.	1 ampule	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP
✗ مرفوض	غير مبرر، الحرارة طبيعية (36.9) ولا يوجد توثيق للألم شديد يستدعي استخدام الباراسيتامول الوريدي.	vial 1	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
⚠ يحتج توثيق	قد يكون مبرراً للألم، ولكن يحتج توثيق لشدة الألم.	7.5mg	COXICAM 7.5MG 30TAB
⚠ يحتج توثيق	قد يكون مبرراً لتشنج العضلات، ولكن يحتج توثيق لوجود تشنج عضلي.	250,30 mg 0	RELAXON 250,300 MG CAP

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
✓ مقبول	قد يكون مبرراً لتقييم الالتهاب.	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
⚠ يحتج توثيق	غير واضح المبرر بدون معلومات إضافية.	Calcium
✓ مقبول	قد يكون مبرراً لتقييم الحالة العامة.	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
✗ مرفوض	غير مبرر بدون أعراض قلبية.	Troponin
✓ مقبول	علاج موضعي للألم.	RUMAFEN 1% GEL 100GM
✓ مقبول	. مقبول.	GP CONSULTATION

✗ مرفوض - يحاج تعديل**PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION**

☒ المشكلة: الحرارة 36.9°C طبيعية. ولا يوجد توثيق للألم شديد ($\text{VAS} \geq 7/10$) أو قيء مستمر.
يمنع استخدام الباراسيتامول الفموي.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"الم شديد VAS 8/10" أو "قيء متكرر لا يتحمل الفموي" أو "حمى ≤39°C مع أعراض حادة"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

Troponin

 **المشكلة:** لا يوجد ما يبرر طلب تحليل Troponin بناءً على التشخيصات المذكورة (MUSCLE). تحليل Troponin يستخدم للكشف عن مشاكل قلبية.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
يجب توضيح وجود أعراض قلبية مثل ألم في الصدر أو ضيق تنفس لتبرير طلب تحليل Troponin.

⚠ يحتاج توثيق إضافي

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

 **الناقص:** يجب توثيق شدة الألم (VAS) أو وجود التهاب حاد يبرر استخدام الكورتيكosteroid.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"الم شديد VAS 8/10 مع التهاب شديد في المفصل"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

COXICAM 7.5MG 30TAB

 **الناقص:** يجب توثيق شدة الألم (VAS) لتبرير استخدام مضاد الالتهاب غير الستيرويدي.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"الم شديد VAS 7/10 في المفصل"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

RELAXON 250,300 MG CAP

 **الناقص:** يجب توثيق وجود تشنج عضلي لتبرير استخدام مرخي العضلات.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تشنج عضلي مؤلم في منطقة الظهر"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

Calcium

⚠ الناقص: يجب توثيق سبب طلب تحليل الكالسيوم.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"وجود أعراض نقص كالسيوم مثل تشنجات عضلية أو وخذ"

✗ يحتاج تصحيح
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION
FOR INFUSION, Troponin, DEXAMETHASONE
SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP, COXICAM
7.5MG 30TAB, RELAXON 250,300 MG CAP,
Calcium

✓ صحيح
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P), AUTOMATED
COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC), RUMAFEN
1% GEL 100GM, GP CONSULTATION

الحالة رقم 122884 | Claim Se No.: 322596 | المريض: 

بيانات الحالة 

R50.9 - FEVER, UNSPECIFIED, J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS	التخدير:
37.1	درجة الحرارة:
118/68	ضغط الدم:

الأدوية 

الحالة	الجرعة	الدواء
التقييم	الجرعة	الدواء
		لا يوجد

التحاليل والإجراءات 

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول 	يتواافق مع التخدير	GP CONSULTATION
✗ لا يوجد		✓ صحيح GP CONSULTATION

بيانات الحالة

R07.9 - CHEST PAIN, UNSPECIFIED	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
110/68	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرع ة	الدواء
✗ مرفوض	غير مبرر - الحرارة طبيعية 36.6 ولا يوجد توثيق للألم	(1)	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
⚠ يحتاج توثيق	يحتاج توثيق - لا يوجد تشخيص GERD أو قرحة	(1)	PANTOLOC 40MG 30 TABS
✗ مرفوض	غير مبرر - لا يستخدم للإمساك	(1)	DOMPY 10MG 30 TABLET
✗ مرفوض	غير مبرر - لا يوجد دليل على جفاف أو قيء	(1)	NORMAL SALINE I.V. INFUSION
⚠ يحتاج توثيق	يحتاج توثيق - لا يوجد تشخيص GERD أو قرحة	(1)	.NEXIUM 40 MG INJ

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
✓ مقبول	يتواافق مع ألم الصدر	Troponin
✓ مقبول	يتواافق مع ألم الصدر	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
✓ مقبول	يتواافق مع ألم الصدر	LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL
✓ مقبول	يتواافق مع ألم الصدر	GP CONSULTATION
✓ مقبول	يتواافق مع ألم الصدر	OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION**

✗ المشكلة: الحرارة 36.6°C طبيعية. ولا يوجد توثيق للألم. الباراسيتامول الوريدي يستخدم فقط في حالات عدم تحمل الفم أو الألم الشديد.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"الم شديد VAS 8/10" أو "قيء متكرر لا يتحمل الفموي" أو "حمى ≤39°C مع أعراض حادة"

 مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET

 المشكلة: Domperidone (DOMPY) يستخدم فقط للغثيان والقيء وليس للإمساك.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"الغثيان والقيء"

 مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

 المشكلة: لا يوجد دليل على جفاف أو قيء. السوائل الوريدية تستخدم فقط في حالات الجفاف المتوسط/الشديد، عدم تحمل الفم، أو القيء المستمر.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"علامات جفاف: ارتداد جلد > 2 ثانية، عيون غائرة" أو "قيء مستمر ≥ 3 مرات" أو "لا يتحمل الشرب"

 يحتاج توثيق إضافي

PANTOLOC 40MG 30 TABS

 الناقص: يجب توثيق وجود ارتجاع مرئي GERD أو قرحة معدة.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ارتجاع مرئي GERD" أو "التهاب معدة"

 يحتاج توثيق إضافي

.NEXIUM 40 MG INJ

 الناقص: يجب توثيق وجود ارتجاع مرئي GERD أو قرحة معدة.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ارتجاع مرئي GERD" أو "التهاب معدة"

 يحتاج تصريح

**PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION
FOR INFUSION, DOMPY 10MG 30 TABLET,
NORMAL SALINE I.V. INFUSION, PANTOLOC
.40MG 30 TABS, NEXIUM 40 MG INJ**

 صحيح

Troponin, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL
COUNT (CBC), LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL, GP
CONSULTATION, OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY
[ECG]

بيانات الحالة

A09.9 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS R10.0 - ACUTE ABDOMEN R11 - NAUSEA AND VOMITING E58 - DIETARY CALCIUM DEFICIENCY	التخسيص:
37.7	درجة الحرارة:
101/58	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	النقييم	الجرع ة	الدواء
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد توثيق لجفاف متوسط/شديد أو عدم تحمل فموي.	I.V. INFUSI ON ONLY (1)	NORMAL SALINE I.V. INFUSION
يحتاج توثيق	قد يكون مبرراً للغثيان والقيء إذا كان المريض لا يتحمل الفموي.	(1)	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي. التهاب المعدة والأمعاء في الغالب فيروسي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحم التيفوئيد.	(1)	MEGAMOX 625 MG TAB
مقبول	مبرر كمسكن وخافض للحرارة.	(1)	PANADREX 500 MG 48TAB

التحاليل والإجراءات

الحالة	النقييم	الإجراء
مقبول	قد يكون مبرراً لتقييم العدوى.	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول	مبرر.	GP CONSULTATION
مقبول	قد يكون مبرراً لتقييم الجفاف أو العدوى.	COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول	مبرر لتقييم وظائف الكلى.	Creatinine

مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

المشكلة: لا يوجد توثيق سريري للجفاف المتوسط/الشديد أو عدم القدرة على الشرب.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"علامات جفاف: ارتداد جلد > 2 ثانية، عيون غائرة" أو "قيء مستمر ≤ 3 مرات" أو
"لا يتحمل الشرب"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 625 MG TAB

المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي. التهاب المعدة والأمعاء في الفالب فيروسي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صديء على اللوزتين + حمى ≤ 38.3°C"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

الناقص: توثيق لعدم تحمل الفموي أو قيء مستمر يمنع استخدام الباراسيتامول الفموي.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ألم شديد VAS 8/10" أو "قيء متكرر لا يتحمل الفموي" أو "حمى ≤ 39°C مع أعراض حادة"

✗ يحتاج تصحيح
NORMAL SALINE I.V. INFUSION, PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION, MEGAMOX 625 MG TAB

✓ صحيح
PANADREX 500 MG 48TAB, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC), GP CONSULTATION, COMPLETE URINE ANALYSIS, Creatinine

 بيانات الحالة

لا يوجد	التشخص:
	درجة الحرارة:
	ضغط الدم:

 الأدوية

الحالة	التقييم	الجرع ة	الدواء
✗ مرفوض	غير مبرر - لا يوجد تشخيص	1	ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB
✗ مرفوض	غير مبرر - لا يوجد تشخيص	1	PANADREX 500 MG 48TAB

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
		لا يوجد

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB****✗ المشكلة:** لا يوجد تشخيص.**التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:****"اكتب في الملف: [لا يوجد جملة جاهزة لهذا الدواء]"****✗ مرفوض - يحتاج تعديل****PANADREX 500 MG 48TAB****✗ المشكلة:** لا يوجد تشخيص.**التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:****"اكتب في الملف: ألم شديد 7/10 VAS أو "التهاب مفاصل"****✗ يحتاج تصحيح****ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB, PANADREX 500 MG****✓ صحيح**

الحالة رقم 31 | Claim Se No.: 322608 | المريض: 199247

بيانات الحالة

J20.9 - ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS	التخسيص:
37.3	درجة الحرارة:
121/78	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التجربة	الجرعة	الدواء
مقبول	مبرر للحرارة والألم المحتمل في التهاب البلعوم.	TAB 48	PANADREX 500 MG
مرفوض	غير مبرر بدون تشخيص حساسية.	FILM-COATED TABLET	L-CET 5 MG
مقبول	محتمل للسعال المصاحب للتهداب الشعوب الهوائية.	120ML	DRAMYLIN SYRUP

التحاليل والإجراءات

الحالة	التجربة	الإجراء
مقبول	يتواافق مع التشخيص.	GP CONSULTATION

مرفوض - يحتاج تعديل

L-CET 5 MG

المشكلة: لا يوجد تشخيص حساسية يدعم استخدام مضاد الهيستامين.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"التهاب أنف تحسسي" أو "حكة جلدية"

يحتاج تصحيح **X L-CET 5 MG**

صحيح **✓ PANADREX 500 MG, DRAMYLIN SYRUP, GP CONSULTATION**

بيانات الحالة

GASTRITIS, UNSPECIFIED (K29.70)	التخسيص:
37.5	درجة الحرارة:
130/70	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرع ة	الدواء
مقبول	مبurer للتهاب المعدة	40MG	PANTOLOC 40MG

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	يتواافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
يحتاج تصحيح		صحيح PANTOLOC 40MG, GP CONSULTATION

بيانات الحالة

GASTRITIS, UNSPECIFIED غير محدد	التخسيص:
36.9	درجة الحرارة:
110/68	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرعة	الدواء
التقييم	الجرعة	الدواء
لا يوجد أدوية		

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	يتافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
يحتاج تصحيح	لا يوجد	صحيح GP CONSULTATION

بيانات الحالة

R53 - Malaise and Fatigue	التخسيص:
36.8	درجة الحرارة:
126/72	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرعة	الدواء
التقييم	الجرعة	الدواء

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	يتافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
يحتاج تصحيح		صحيح GP CONSULTATION

هذه الحالات تحتاج تحويل لأخصائي وفقاً للإرشادات السريرية المعتمدة (ADA, ESC, WHO).

• **تنبیه تحويل: مريض سكري (320966) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً** (ADA)
(Guidelines 2024)

Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening 

• **تنبیه فحوصات: مريض ضغط (322490) - يجب فحص وظائف الكل** (ESC Guidelines 2023)
(Guidelines 2024)
النوصیة: Order serum creatinine and eGFR 

• **تنبیه تحويل: مريض سكري (322493) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً** (ADA)
(Guidelines 2024)

Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening 

• **تنبیه فحوصات: مريض ضغط (322493) - يجب فحص وظائف الكل** (ESC Guidelines 2023)
(Guidelines 2024)
النوصیة: Order serum creatinine and eGFR 

• **تنبیه تحويل: مريض سكري (322564) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً** (ADA)
(Guidelines 2024)

Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening 

• **تنبیه فحوصات: مريض ضغط (322564) - يجب فحص وظائف الكل** (ESC Guidelines 2023)
(Guidelines 2024)
النوصیة: Order serum creatinine and eGFR 

إحصائيات الحالات

34	إجمالي الحالات المحللة
131	الإجراءات المقبولة
151	الإجراءات المرفوضة
54	تحتاج توثيق

متوسط التقييمات

متوسط	6.0/10	الالتزام التأميني توثيق + أ��واډ حیویة
متوسط	5.4/10	جودة الإجراءات الطبية مبربرة طبیاً + متوافقة مع الإرشادات

معايير التقييم:

جودة الإجراءات (من 10): 10 = مبربة بالكامل 9-8 = مناسبة 7-5 = تحتاج توضيح 4-1 = غير مبربة	الالتزام التأميني (من 10): 10 = توثيق كامل 9-8 = جيد 7-5 = متوسط 4-1 = ضعيف
---	---

تم تحليل 34 حالة من أصل 34 حالة

مجمع مكة الطبي بالزاهر

هذا التقرير صادر من قسم متابعة الجودة ومراقبة مستوى تقديم الخدمات الطبية
ويُعد وثيقة رسمية لتحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة

