

تقرير مراجعة جودة الرعاية الطبية ✓

مجمع مكة الطبي بالزاهر

قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

MCC

الطيب المعالج: جعفر نور الاسلام

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

الملخص الإجمالي للحالات

إجمالي الحالات: 166

تم تحليل الحالات على 12 دفعات

الحالة رقم 1 | المريض: 92130 | التشخيص الرئيسي: DIARRHOA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS(NOS) K29.7: GASTRITIS, UNSPECIFIED

بيانات الحالة

46082	تاریخ الزيارة:		رقم المطالبة:	320793
36.1	درجة الحرارة:	A09: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS(NOS) K29.7: GASTRITIS, UNSPECIFIED	التشخيصات:	
غير من	الطول:		ضغط الدم:	108/62
102	النیفس:		الوزن:	50

الأدوية

الدواء	المبلغ	التقييم	الحالة
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	4.54	مقبول	مببر إكلينيكيًّا (لتعويض السوائل بسبب الإسهال)
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	10.34	تحذير	اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة ! عدم التوثيق = رفض التأمين

التحاليل

التحليل	المبلغ	التقييم	الحالة
Complete Stool Analysis	12.48	مقبول	مببر إكلينيكيًّا لتشخيص الإسهال والتهاب المعدة والأمعاء

الإجراءات

الإجراء	المبلغ	التقييم	الحالة
I.V INFUSION ONLY	5.2	مقبول	مبرر إكلينيكيًّا (لعطاء السوائل/الأدوية الوريدية)

✖ يحتاج تصريح

- PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION !
- الإكلينيكي.
- اقتراءات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة
- عدم التوثيق = رفض التأمين !

✓ صحيح

Complete Stool Analysis

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

I.V INFUSION ONLY

الحالة رقم 2 | المريض: 7506 | التشخيص الرئيسي: DYSPEPSIA

بيانات الحالة

46082	تارikh الزيارة:	320796	رقم المطالبة:
36.4	درجة الحرارة:	K29.7: GASTRITIS, UNSPECIFIED K30: DYSPEPSIA R53: MALAISE AND FATIGUE R63.5: ABNORMAL WEIGHT GAIN	التشخيصات:

غير متوفّر 

الطول:

119/66

ضغط الدم:

157

النبض:

77

الوزن:

الأدوية

الدواء	المبلغ	التقييم	الحالة
DOMPY 10MG 30 TABLET	11.7	مقبول	مببر إكلينيكيًا (عسر الهضم والتهاب المعدة)
ESOPOLE 40 MG 28CAPS	47.27	مقبول	مببر إكلينيكيًا (عسر الهضم والتهاب المعدة)

التحاليل

التحليل	المبلغ	التقييم	الحالة

الإجراءات

الإجراء	المبلغ	التقييم	الحالة

إجراءات ناقصة

ارتفاع معدل النبض (157): يحتاج إلى تقييم إضافي أو توثيق المببر لعدم اتخاذ إجراء (مثل تخطيط قلب كهربائي (ECG) أو تحاليل إضافية).

يحتاج تصحيح 

ارتفاع معدل النبض (157): يحتاج إلى تقييم إضافي أو توثيق المببر لعدم اتخاذ إجراء (مثل تخطيط قلب كهربائي (ECG) أو تحاليل إضافية).

صحيح 

DOMPY 10MG 30 TABLET

ESOPOLE 40 MG 28CAPS



بيانات الحالة

46082	تاریخ الزيارة:		320966	رقم المطابقة:
36.7	درجة الحرارة:	E11: NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS R51: HEADACHE R53: MALAISE AND FATIGUE R63.1: POLYDIPSIA		التخسيصات:
غير متوفر	الطول:		105/75	ضغط الدم:
80	النبض:		79	الوزن:

الأدوية

الحالة	التقييم	المبلغ	الدواء
مببر إكلينيكيًّا (لتصداع)	مقبول	6.77	PANADREX 500 MG 48TAB

التحاليل

الحالة	التقييم	المبلغ	التحليل

الإجراءات

الحالة	التقييم	المبلغ	الإجراء

إجراءات ناقصة

⚠ فحص سكر عشوائي/تراكمي يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

- ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: أعراض سكر حادة، تشخيص أولي، متابعة غير مستقر، طوارئ
- ❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

✖ يحتاج تصحيح

⚠ فحص سكر عشوائي/تراكمي يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.



✖ اقتراحات التبرير المقبولة: أعراض سكر حادة، تشخيص أولي، متابعة غير مستقر

طوارئ

❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 1 | التشخيص: J20.9 التهاب القصبات الحاد غير المحدد, J02 التهاب البلعوم الحاد

✖ بيانات الحالة

J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED, J02 ACUTE PHARYNGITIS	التخسيص:
37°C	درجة الحرارة:
132/80	ضغط الدم:
115	النبض:
70	معدل التنفس:

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
AZIMAC 500 MG 3 TAB	MG 500	✖ مرفوض	⚠ مضادات حيوية يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديبي، رئوي، UTI). ❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

مُبرر إكلينيكياً	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	MG 10	CLARA 10MG TABLET
مُبرر إكلينيكياً	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	MG 500	PANADREX 500 MG 48TAB

إجراءات ناقصة

AZIMAC 500 MG 3 TAB

التصحيح: توثيق تشخيص بكتيري محدد للتهاب القصبات أو البلعوم. 

يحتاج تصحيح 

يُصنف كمضاد حيوي ويحتاج توثيقاً لعدوى بكتيرية محددة

صحيح 

CLARA 10MG TABLET

PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 2 | التشخيص: R52.0 ألم حاد, M10 النقرس, R53 وعكة وتعب, N30.0 التهاب المثانة الحاد 

بيانات الحالة

R52.0 ACUTE PAIN, M10 GOUT, R53 MALAISE AND FATIGUE, N30.0 ACUTE CYSTITIS	التشخيص:
37.2°C	درجة الحرارة:
164/80	ضغط الدم:
82	النبض:
80	معدل التنفس:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مُبرر إكلينيكياً	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	GEL 100GM 1%	RUMAFEN 1% GEL 100GM
مُبرر إكلينيكياً	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	MG 500	PANADREX 500 MG 48TAB

يحتاج تصحيح 

لا يوجد

صحيح 

RUMAFEN 1% GEL 100GM

PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 3 | التشخيص: J02 التهاب البلعوم الحاد

بيانات الحالة

J02 ACUTE PHARYNGITIS	التخسيص:
37.3°C	درجة الحرارة:
غير متوفر 	ضغط الدم:
21	النبض:
95	معدل التنفس:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مضادات حيوية يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات التبrier المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI). ! عدم التوثيق = رفض الت	مرفوض 	MG 457	MEGAMOX 457MG SUSPS

إجراءات ناقصة

MEGAMOX 457MG SUSPS

التصحيح: توثيق تشخيص بكتيري محدد للتهاب البلعوم.

 يحتاج تصحيح

MEGAMOX 457MG SUSPS

 صحيح

لا يوجد

الحالة رقم 4 | التشخيص:  غير متوفّر 

بيانات الحالة

التشخيص:	 غير متوفّر
درجة الحرارة:	 غير متوفّر
ضغط الدم:	 غير متوفّر
النبض:	 غير متوفّر
معدل التنفس:	 غير متوفّر

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
MEGAMOX 1GM TAB	GM 1	 مرفوض	 يحتاج توثيق التشخيص والمبرر الإكلينيكي. ! عدم التوثيق = رفض التأمين
ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS	GM 4	 مرفوض	 يحتاج توثيق التشخيص والمبرر الإكلينيكي. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

⚠️ يُحتاج توثيق التشخيص والمبرر الإكلينيكي. ! عدم التوثيق = رفض التأمين	مُرفوض	غير متوفر	FEROSE - F 30 TABLET
⚠️ يُحتاج توثيق التشخيص والمبرر الإكلينيكي. ! عدم التوثيق = رفض التأمين	مُرفوض	MG 500	PANADREX 500 MG 48TAB

⚠️ إجراءات ناقصة

(MEGAMOX, ALKA-UR, FEROSE - F, PANADREX)

التصحيح: توفير التشخيصات الطبية والمبررات الإكلينيكية الالزمه لكل دواء.

❌ يحتاج تصحيح

MEGAMOX 1GM TAB: عدم وجود تشخيص مبرر

ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS: عدم وجود تشخيص مبرر.

FEROSE - F 30 TABLET: عدم وجود تشخيص مبرر.

PANADREX 500 MG 48TAB: عدم وجود تشخيص مبرر.

✓ صحيح

لا يوجد

الحالة رقم 5 | التشخيص: I10 ارتفاع ضغط الدم الأساسي (الأولى)

بيانات الحالة

I10 ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION	التشخيص:
37°C	درجة الحرارة:
124/87	ضغط الدم:
72	النبض:

معدل التنفس:

76

ملاحظات التكرار:

المريض 322490 ظهر أيضاً في حالة لاحقة (الحالة رقم 6) بنفس التشخيص (I10) مع صرف دواء مختلف.

الإجراءات الطبية

الحالة	التقييم	الإجراء
مبرر إكلينيكياً	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	GP CONSULTATION

يحتاج تصحيح 

لا يوجد

صحيح 

GP CONSULTATION: مقبول لمتابعة وعلاج ارتفاع ضغط الدم الأساسي.

الحالة رقم 6 | التشخيص: I10 ارتفاع ضغط الدم الأساسي (الأولي) 

بيانات الحالة

I10 ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION	التشخيص:
37°C	درجة الحرارة:
124/87	ضغط الدم:
72	النبض:
76	معدل التنفس:
هذا هو الظهور الثاني للمريض 322490 بنفس التشخيص (I10). في الحالة رقم 5، كانت الاستشارة فقط. هنا، تم صرف دواء Amlopine، وهو إجراء مختلف وليس تكراراً لنفس الإجراء.	ملاحظات التكرار:

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مُبرر إكلينيكياً	مقبول 	MG 5	AMLOPINE 5MG CAPSULE

 يحتاج تصحيح

لا يوجد

 صحيح

AMLOPINE 5MG CAPSULE: مقبول لعلاج ارتفاع ضغط الدم الأساسي.

الحالة رقم 7 | التشخيص: N40 تضخم البروستات، I10 ارتفاع ضغط الدم الأساسي (الأولى)، E11 داء السكري غير المعتمد على الأنسولين 

بيانات الحالة

N40 HYPERPLASIA OF PROSTATE, I10 ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION, E11 NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS	التخسيص:
36.9°C	درجة الحرارة:
143/78	ضغط الدم:
70	النبض:
101	معدل التنفس:

الإجراءات الطبية

الحالة	التقييم	الإجراء
مُبرر إكلينيكياً	مقبول 	GP CONSULTATION

يحتاج تصحيح

لا يوجد

صحيح

GP CONSULTATION: مقبول لمتابعة وعلاج الحالات المزمنة مثل تصخم البروستاتا وارتفاع ضغط الدم والسكري.

الحالة رقم 8 | التشخيص: J02 التهاب البلعوم الحاد

بيانات الحالة

J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
37.2°C	درجة الحرارة:
118/72	ضغط الدم:
71	النبض:
110	معدل التنفس:

الإجراءات الطبية

الحالة	التقييم	الإجراء
مبرر إكلينيكياً	مقبول	GP CONSULTATION

يحتاج تصحيح

لا يوجد

صحيح

GP CONSULTATION: مقبول لتقدير وعلاج التهاب البلعوم الحاد.

الحالة رقم 9 | التشخيص: R13 عسر البلع, A01.0 حمى التيفوئيد, R50.9 حمى غير محددة, J02 التهاب البلعوم الحاد

بيانات الحالة

R13 DYSPHAGIA, A01.0 TYPHOID FEVER, R50.9 FEVER, UNSPECIFIED, J02 ACUTE PHARYNGITIS	التاريخ:
39.6°C	درجة الحرارة:
غير متوفر !	ضغط الدم:
30	النبض:
90	معدل التنفس:

الإجراءات الطبية

الحالة	التقدير	الإجراء
مبرر إكلينيكياً	مقبول ✓	GP CONSULTATION

يحتاج تصحيح

لا يوجد

صحيح

GP CONSULTATION: مقبول لتقدير وعلاج حالات تتضمن عسر البلع وحمى التيفوئيد والتهاب البلعوم.

الحالة رقم 203690 | التشخيص: DYSPHAGIA, TYPHOID FEVER, FEVER, UNSPECIFIED, ACUTE PHARYNGITIS

بيانات الحالة

R13 DYSPHAGIA, A01.0 TYPHOID FEVER, R50.9 FEVER, UNSPECIFIED, J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
39.6	الحرارة:
⚠ غير متوفّر	ضغط الدم:
⚠ غير متوفّر	:SpO2
30	معدل التنفس:
90	معدل النبض:

الأدوية

الدواء	الجرعة (القيمة)	التقييم	الحالة
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	4.54	مقبول	✓ مبرر: للحمى الشديدة (39.6) وعسر البلع الذي قد يؤدي إلى الجفاف.
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	10.34	مقبول	✓ مبرر: للحمى الشديدة (39.6). ويفضل الوريدي بسبب عسر البلع.
MEGAMOX 457MG SUSPS	21.28	يحتاج توثيق	⚠ التهاب البلعوم (J02) غالباً ما يكون فيروسيّاً. حمى التيفوئيد (A01.0) تتطلب غالباً مضادات حيوية مع تكرار لمسكن وخافض حرارة (باراسيتامول) مع وجود حقن وريدي وعسر بلع.
DEFADOL 160MG-5ML SYRUP	7.24	يحتاج توثيق	⚠ تكرار لمسكن وخافض حرارة (باراسيتامول) مع وجود حقن وريدي وعسر بلع.

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الجرعة (القيمة)	الإجراء/التحاليل
✓ مبر: لتشخيص الحمى والالتهاب المنشئه به (حمى التيفوئيد، التهاب البلعوم).	مقبول	18.72	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
✗ لا يوجد مبر إكلينيكي واضح من التشخيصات الحالية.	مرفوض	24.96	Iron
✓ مبر: للحمى والالتهاب المنشئه به (حمى التيفوئيد، التهاب البلعوم).	مقبول	20.8	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
✗ لا يوجد مبر إكلينيكي واضح من التشخيصات الحالية (لا توجد أعراض تنفسية).	مرفوض	7.28	NEBULIZER+INHAILER

إجراءات زائدة ✗

Iron

يُقبل مع: فقر دم منشئه، مرض مزمن. لا يوجد مبر مباشر من التشخيصات الحالية.

NEBULIZER+INHAILER

يُقبل مع: حمى مع سعال، أعراض موضعية (تنفسية). لا يوجد مبر مباشر من التشخيصات الحالية.

إجراءات تحتاج توثيق المبر الإكلينيكي !

MEGAMOX 457MG SUSPS

MEGAMOX 457MG SUSPS يحتاج توثيق المبر الإكلينيكي. ✗ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI). ! عدم التوثيق = رفض التأمين

DEFADOL 160MG-5ML SYRUP

DEFADOL 160MG-5ML SYRUP يحتاج توثيق المبر الإكلينيكي. ✗ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم (بمعنى تبرير للحاجة للأدوية الوريدية بدلاً من الفموية)، أو توضيح سبب إعطاء فموي مع عسر البلع وترامنه مع الحقن. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

✗ يحتاج تصحيح / مراجعة

(يحتاج توثيق) MEGAMOX 457MG SUSPS

✓ صحيح

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

DEFADOL 160MG-5ML SYRUP (يحتاج توثيق)

Iron (مرفوض)

NEBULIZER+INHAILER (مرفوض)

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

I.V INFUSION ONLY

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

الحالة رقم 127997 | التشخيص: CHEST PAIN, UNSPECIFIED, ABDOMINAL AND PELVIC PAIN 

بيانات الحالة

R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED, R10 ABDOMINAL AND PELVIC PAIN	التشخيص:
37.5	الحرارة:
145/75	ضغط الدم:
غير متوفر 	:SpO2
غير متوفر 	معدل التنفس:
95	معدل النبض:

الأدوية

الدواء	الجرعة (القيمة)	التقييم	الحالة
PANTOLOC 40MG 30 TABS	41.04	يحتاج توثيق 	لألم الصدر/البطن. يتطلب توثيقاً لرتبته بمشكلة في الجهاز الهضمي (مثل الارتعاش المريئي أو التهاب المعدة).

الحالة	التقييم	الجرعة (القيمة)	الإجراء/التحليل
⚠️ لالم الصدر/البطن. يتطلب توثيقاً للاشتباه في وجود التهاب لتبrier التحليل.	يحتاج توثيق	19.2	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
✓ مبرر: لتقييم عام للالتهاب أو أسباب أخرى لالم الصدر/البطن.	مقبول	19.2	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
✗ لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح من التشخيصات الحالية (لا يوجد تشخيص سكري أو أعراض).	مرفوض	48	Glycosylated Heamoglobin
✓ مبرر: استشارة الطبيب العام هي إجراء أساسى.	مقبول	20	GP CONSULTATION
✗ لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح من التشخيصات الحالية (ليست ذات صلة بالشكوى الحادة).	مرفوض	28.8	Triglycerides

✗ إجراءات زائدة

Glycosylated Heamoglobin

🔑 يُقبل مع: تشخيص أولي (للسكر). متابعة غير مستقر (للسكر). لا يوجد مبرر مباشر من التشخيصات الحالية (الم صدر، الم بطن).

Triglycerides

🔑 يُقبل مع: أعراض سكر حادة. تشخيص أولي (لمرض القلب أو السكر). لا يوجد مبرر مباشر من التشخيصات الحالية (الم صدر، الم بطن).

⚠️ إجراءات تحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي

PANTOLOC 40MG 30 TABS

⚠️ اقتراحات التبrier المقبولة: أعراض موضعية (خاصة إذا كانت آلام الصدر/البطن تشير إلى مشكلة في الجهاز الهضمي مثل الارتجاع أو التهاب المعدة). ! عدم التوثيق = رفض التأمين

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

رفض التأمين

✗ يحتاج تصحيح / مراجعة

PANTOLOC 40MG 30 TABS (يحتاج توثيق)

✓ صحيح

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P) (يحتاج توثيق)

Glycosylated Heamoglobin (مرفوض)

Triglycerides (مرفوض)

GP CONSULTATION

الحالة رقم 322513 | التشخيص: CHEST PAIN, UNSPECIFIED

بيانات الحالة

رقم المريض:	127997
التشخيص:	R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED, R10 ABDOMINAL AND PELVIC PAIN
درجة الحرارة:	37.5
ضغط الدم:	145/75
الوزن:	غير متوفر
نبضات القلب:	-
تشبع الأكسجين:	95

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
DOMPY	10MG 30 TABLET	accepted	مببر إكلينيكي متوفّر

الحالة	التقييم	التحليل/الإجراء
مบรر إكلينيكي متوفّر	accepted	OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]
مبرر إكلينيكي متوفّر	accepted	chlostirol
مبرر إكلينيكي متوفّر	accepted	Troponin

يحتاج تصحيح

لا يوجد

صحيح

DOMPY 10MG 30 TABLET

(مبرر إكلينيكي: ألم صدر) OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]

(مبرر إكلينيكي: تقييم عوامل خطر لألم الصدر) chlostirol

(مبرر إكلينيكي: ألم صدر) Troponin

الحالة رقم 322514 | التشخيص: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS

بيانات الحالة

121686	رقم المريض:
A09 DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS, K29.7 GASTRITIS, UNSPECIFIED	التشخيص:
37.5	درجة الحرارة:

130/70	ضغط الدم:
غير متوفر ⚠	الوزن:
75	نبضات القلب:
80	تشبع الأكسجين:

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
REMOX	MG CAPSULES 500	warning	REMOX 500 MG CAPSULES ⚠ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI) ! عدم التوثيق = رفض التأمين
PANADREX	MG 48TAB 500	accepted	مบรر إكلينيكي متوفّر
PREMOSAN	MG TABLET 10	accepted	مบรر إكلينيكي متوفّر
ANAZOL	MG 20 F.C. 500 TAB	warning	ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB ⚠ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI) ! عدم التوثيق = رفض التأمين
SCOPINAL	TAB 10MG	accepted	مบรر إكلينيكي متوفّر

التحاليل والإجراءات

التحليل/الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	accepted	مบรر إكلينيكي متوفّر

تنبيهات حول التوثيق ⚠

REMOX 500 MG CAPSULES

REMOX 500 MG CAPSULES ⚠ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI) ! عدم التوثيق = رفض التأمين

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

❗ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI) ! عدم التوثيق = رفض التأمين

✖ يحتاج تصريح

(مضاد حيوي) REMOX 500 MG CAPSULES

(مضاد حيوي) ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB

PREMOSAN 10 MG TABLET

SCOPINAL TAB 10MG

GP CONSULTATION

الحالة رقم 322518 | التشخيص: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS)NOS

📍 بيانات الحالة

رقم المريض:	206770
التشخيص:	DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS)NOS, R11 NAUSEA AND VOMITING, R50.9 FEVER, UNSPECIFIED, R53 MALAISE AND FATIGUE
درجة الحرارة:	37.5
ضغط الدم:	105/70
الوزن:	غير متوفر
نبضات القلب:	90

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
CLARA	10MG TABLET	rejected	.(Diarrhoea, Nausea, Vomiting, Fever)
PARACETAMOL B.BRAUN	MG/ML SOLUTION FOR INFUSION 10	accepted	مبرر إكلينيكي متوفّر
NORMAL SALINE	I.V. INFUSION	accepted	مبرر إكلينيكي متوفّر

التحاليل والإجراءات

التحليل/الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	accepted	مبرر إكلينيكي متوفّر
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	accepted	مبرر إكلينيكي متوفّر

إجراءات زائدة

CLARA 10MG TABLET

لا يقبل مع: 

UNSPECIFIED, R53 | MALAISE AND FATIGUE

صحيح

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

فموي/حالة حادة

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

يحتاج تصحيح 
CLARA 10MG TABLET (مضاد هستامين)

C-REACTIVE PROTEIN (C.R.P)

الحالة رقم 1 | التشخيص:  بيانات الحالة

A09: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN, R11: NAUSEA AND VOMITING, R53: MALAISE AND FATIGUE, R50.9: FEVER, UNSPECIFIED

التشخيص:

 الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
تحذير	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي	⚠ غير متوفر	MEGAMOX 625 MG TAB
مقبول	مقبول	⚠ غير متوفر	PANADREX 500 MG 48TAB

 إجراءات تحتاج توثيقاً

COMPLETE URINE ANALYSIS

COMPLETE URINE ANALYSIS  يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات التبrier المقبولة: أعراض سكر حادة، تشخيص أولي، متابعة غير مستقر، طوارئ (هذا التبrier للسكر العشوائي، برج تبrier خاص لتحليل البول). ! عدم التوثيق = رفض التأمين

MEGAMOX 625 MG TAB

MEGAMOX 625 MG TAB  يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات التبrier المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رؤوي، UTI) ! عدم التوثيق = رفض التأمين

يحتاج تصحيح

COMPLETE URINE ANALYSIS (لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح ضمن التشخيصات المعطاة)

MEGAMOX 625 MG TAB (المضادات الحيوية تتطلب توثيق التهاب بكتيري محدد. والتشخيص A09 "يُفترض أنه معدى" لا يحدد ذلك)

صحيح

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) (مبرر بوجود حمى والتهاب محتمل من التهاب المعدة والأمعاء)

I.V INFUSION ONLY (مبرر بالغثيان والقيء والإسهال)

PANADREX 500 MG 48TAB (مبرر بالحمى والتوعك والإرهاق)

DYSPEPSIA | التشخيص:

بيانات الحالة

K30: DYSPEPSIA, R10: ABDOMINAL AND PELVIC PAIN, K29.7: GASTRITIS, UNSPECIFIED

التخسيص:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول	مقبول	غير متوفر 	DOMPY 10MG 30 TABLET

إجراءات تحتاج توثيقاً

LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL

LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات التبرير المقبولة: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن ! عدم التوثيق = رفض التأمين 

LIVER ENZYME (SGOT), LEVEL

اقتراحات التبrier المقبولة: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن ! عدم التوثيق = رفض التأمين LIVER ENZYME (SGOT), LEVEL !

COMPLETE URINE ANALYSIS

COMPLETE URINE ANALYSIS ! يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي
تبير خاص لتحليل البول). ! عدم التوثيق = رفض التأمين

يحتاج تصريح X

في الكبد

DOI), LEVEL

ANALYSIS

صحيح ✓

(C-REACTIVE PROTEIN (C.R.P) مبرر بوجود التهاب المعدة)

U/S ABDOMEN (مبرر بوجود آلام في البطن وعسر الهضم)

DOMPY 10MG 30 TABLET (ميرر يوجد عسر الهضم والتهاب المعدة)

(مثير لوجود التهاب المعدة) AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

GP CONSULTATION (استشارة عامة مبررة للتقييم الأولي)

سانت الحالة

E79.0: HYPERURICAEMIA WITHOUT SIGNS OF INFLAMMATORY ARTHRITIS AND TOPHACEOUS DISEASE, N30.0: ACUTE CYSTITIS

التشخص:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول	مقبول	غير متوفّر ⚠	NO-URIC 100MG 50 TAB

✗ يحتاج تصحيح

غير متوفّر ⚠

✓ صحيح

(مبرر بوجود فرط حمض يوريك الدم) NO-URIC 100MG 50 TAB

(استئنارة عامة مبررة للتقييم الأولى) GP CONSULTATION

الحالة رقم 1 (المطالبة: 322533, الزيارة: 1183990, المريض: 200969) | التشخيص: HYPERURICAEMIA WITHOUT SIGNS OF INFLAMMATORY ARTHRITIS AND TOPHACEOUS DISEASE

بيانات الحالة 📌

E79.0 - HYPERURICAEMIA WITHOUT SIGNS OF INFLAMMATORY ARTHRITIS AND TOPHACEOUS DISEASE

N30.0 - ACUTE CYSTITIS

التخفيصات:

درجة الحرارة: 36.9

ضغط الدم: 101/65

النبض: 98

معدل التنفس: 79

الأدوية والإجراءات والتحاليل 💊

الـ

التقييم

الجرعة/التفاصيل

الإجراء/الدواء/التحليل

مقبول	مقبول	غير متوفّر	Uric Acid
تحذ	Urea يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراءات التبrier المقبولة: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن ! عدم التوثيق = رفض التأمين	غير متوفّر	Urea
مقبول	مقبول	غير متوفّر	COMPLETE URINE ANALYSIS
تحذ	Creatinine يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراءات التبrier المقبولة: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن ! عدم التوثيق = رفض التأمين	غير متوفّر	Creatinine

✖ يحتاج تصحيح/توضيح

Urea
Urea يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.
اقتراءات التبrier المقبولة: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن
! عدم التوثيق = رفض التأمين

Creatinine
Creatinine يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.
اقتراءات التبrier المقبولة: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن
! عدم التوثيق = رفض التأمين

✓ صحيح

Uric Acid
بير لتشخيص ومتابعة فرط حمض اليوريك في الدم (E79.0).

COMPLETE URINE ANALYSIS
بير لتشخيص ومتابعة التهاب المثانة الحاد (N30.0).

الحالة رقم 2 (المطالبة: 322534, الزيارة: 1184010, المريض: 151337) | التشخيص:



بيانات الحالة



R52.0 - ACUTE PAIN		التشخيصات:
L30.9 - DERMATITIS, UNSPECIFIED		
	37	درجة الحرارة:
	102/68	ضغط الدم:
	72	النبض:
	69	معدل التنفس:

الأدوية والإجراءات والتحاليل

الحالة	التقييم	الجرعة/التفاصيل	الإجراء/الدواء/التحليل
مقبول	مقبول	MG 500	PANADREX 500 MG 48TAB
مقبول	مقبول	2%	FUSIDERM 2% CREAM 30G

✖ يحتاج تصحيح/توضيح

لا توجد إجراءات تحتاج لتصحيح أو توضيح إضافي.

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB

ببر لعلاج الألم الحاد (R52.0).

FUSIDERM 2% CREAM 30G

ببر لعلاج التهاب الجلد (L30.9).

الحالة رقم 3 (المطالبة: 322534, الزيارة: 1183958 | المريض: 151337) | التشخيص:



▲ تنبئه: المريض رقم 151337 يظهر في سجلات متعددة لنفس المطالبة (322534) بنفس التشخيصات الأساسية (الزيارة 1184010). قد يشير هذا إلى تقسيم الخدمات ضمن زيارة واحدة.

بيانات الحالة

R52.0 - ACUTE PAIN L30.9 - DERMATITIS, UNSPECIFIED	التخسيصات:
37	درجة الحرارة:
102/68	ضغط الدم:
72	النبض:
69	معدل التنفس:

الأدوية والإجراءات والتحاليل

الحالة	التقييم	الجرعة/التفاصيل	الإجراء/الدواء/التحليل
مقبول	مقبول	غير متوفر	GP CONSULTATION

✗ يحتاج تصحيح/توضيح

لا توجد إجراءات تحتاج لتصحيح أو توضيح إضافي.

✓ صحيح

GP CONSULTATION

استشارة عامة مبررة لكل زيارة.

الحالة رقم 4 (المطالبة: 322538, الزيارة: 1183973, المريض: 206557) | التخسيص: K29.7 – GASTRITIS, UNSPECIFIED



بيانات الحالة

K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED	التَّشْخِيصات:
B96 - OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS	
E55.9 - VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED	
36.6	درجة الحرارة:
99/65	ضغط الدم:
53	النبض:
88	معدل التنفس:

الأدوية والإجراءات والتحاليل

الحالة	التقييم	الجرعة/التفاصيل	الإجراء/الدواء/التحليل
مقبول	مقبول	غير متوفّر	GP CONSULTATION

✖ يُحتاج تصحيح/توضيح

لا توجد إجراءات تحتاج لتصحيح أو توضيح إضافي.

✓ صحيح

GP CONSULTATION

استشارة عامة مبررة لكل زيارة.

الحالة رقم 5 (المطالبة: 322538, الزيارة: 1184013, المريض: 206557) | التَّشْخِيص:



▲ تنبيه: المريض رقم 206557 يظهر في سجلات متعددة لنفس المطالبة (322538) بنفس التَّشْخِيص الأساسية (الزيارة 1183973). قد يشير هذا إلى تقسيم الخدمات ضمن زيارة واحدة.

بيانات الحالة

K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED	التَّشْخِيصات:
B96 - OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS	

36.6	درجة الحرارة:
99/65	ضغط الدم:
53	النبض:
88	معدل التنفس:

الادوية والإجراءات والتحاليل

الحالة	التقييم	الجرعة/التفاصيل	الإجراءات/الادواء/التحليل
مقبول	مقبول	MG 500	REMOX 500 MG CAPSULES
مقبول	مقبول	MG 40	ESOPOLE 40 MG 28CAPS
مقبول	مقبول	MG 500	CLARIDAR 500 MG 14 TABLET
مقبول	مقبول	IU 50.000	TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE

× يحتاج تصحيح/توضيح

لا توجد إجراءات تحتاج لتصحيح أو توضيح إضافي.

صحيح ✓

REMOX 500 MG CAPSULES

مبيركجزء من العلاج الثلاثي للقضاء على جرثومة المعدة (*H. pylori*) المرتبطة بالتهاب المعدة (K29.7).

ESOPOLE 40 MG 28CAPS

سرير لعلاج التهاب المعدة (K29.7).

CLARIDAR 500 MG 14 TABLET

مبيركجزء من العلاج الثلاثي للقضاء على جرثومة المعدة (*H. pylori*) المرتبطة بالتهاب المعدة (K29.7).

TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE

بير لعلاج نقص فيتامين د (E55.9).

الحالة رقم 6 (المطالبة: 322539, الزيارة: 1183977, المريض: 150672) | التشخيص: J20 - ACUTE BRONCHITIS



▲ تبيه: المريض رقم 150672 يظهر في سجلات متعددة لنفس المطالبة (322539) بنفس التشخيصات الأساسية (الزيارة 1184015). قد يشير هذا إلى تقسيم الخدمات ضمن زيارة واحدة.

بيانات الحالة

J20 - ACUTE BRONCHITIS	التخديصات:
K59.0 - CONSTIPATION	
J02 - ACUTE PHARYNGITIS	
36.6	درجة الحرارة:
130/71	ضغط الدم:
75	النبض:
78	معدل التنفس:

الأدوية والإجراءات والتحاليل

الحالة	التقييم	الجرعة/التفاصيل	الإجراء/الدواء/التحليل
مقبول	مقبول	غير متوفّر	GP CONSULTATION

يحتاج تصحيح/توضيح

لا توجد إجراءات تحتاج لتصحيح أو توضيح إضافي.

صحيح

GP CONSULTATION

الحالة رقم 7 (المطالبة: 322539, الزيارة: 1184015, المريض: 150672) | التشخيص:



بيانات الحالة

J20 - ACUTE BRONCHITIS	التخفيصات:
K59.0 - CONSTIPATION	
J02 - ACUTE PHARYNGITIS	
36.6	درجة الحرارة:
130/71	ضغط الدم:
75	النبض:
78	معدل التنفس:

الأدوية والإجراءات والتحاليل

الحالة	التقييم	الجرعة/التفاصيل	الإجراء/الدواء/التحليل
مقبول	مقبول	MG 5	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET
مقبول	مقبول	غير متوفر !	DRAMYLIN SYRUP 120ML

X يحتاج تصحيح/توضيح

لا توجد إجراءات تحتاج لتصحيح أو توضيح إضافي.

✓ صحيح

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET
بير لتخفيف الأعراض المصاحبة للتهاب الشعب الهوائية (20) أو التهاب البلعوم

DRAMYLIN SYRUP 120ML

يبر لخفيف أعراض السعال والبرد المصاحبة للتهاب الشعب الهوائية (J02) أو التهاب البلعوم الحاد (J02).

رئيس وحدة التدقيق التأميني: جعفر نور الاسلام

J20: ACUTE BRONCHITIS, K59.0: CONSTIPATION, J02: ACUTE PHARYNGITIS | التشخيص: (Patient ID: 150672) 

 **بيانات الحال**

J20: ACUTE BRONCHITIS, K59.0: CONSTIPATION, J02: ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
36.6	الحرارة:
130/71	ضغط الدم:
75	معدل ضربات القلب:
78	معدل التنفس:
غير متوفر 	سكر عشوائي:

 **الأدوية**

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول 	مقبول (التشخيص K59.0)	غير متوفر 	EZILAX 10G-15ML SYRUP
تنبيه 	بحاجة توثيق المبرر الإكلينيكي	غير متوفر 	DOMPY 10MG 30 TABLET

 **إجراءات ناقصة**

DOMPY 10MG 30 TABLET

التصحيح: ! التصحيح: DOMPY 10MG 30 TABLET يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبرير المقبولة: أعراض فيء/غثيان. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

X يحتاج تصحيح

DOMPY 10MG 30 TABLET !
احتياج توثيق المبرر الإكلينيكي.
! اقتراحات التبرير المقبولة:
أعراض فيء/غثيان. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

✓ صحيح

(K59.0) EZILAX 10G-15ML SYRUP

! **بيانات الحالة**

K29.7: GASTRITIS, UNSPECIFIED, J20.9: ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED, J02: ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
36.6	الحرارة:
149/98	ضغط الدم:
83	معدل ضربات القلب:
83	معدل التنفس:
غير متوفر !	سكر عشوائي:

! **الأدوية / الإجراءات**

الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء / الدواء
تنبيه !	تحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي	غير متوفر !	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP
تنبيه !	تحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي	غير متوفر !	.I.M.INJ
مقبول ✓	مقبول	غير متوفر !	GP CONSULTATION

مقبول ✓	مقبول (التشخيص J20.9)	غير متوفر !	NEBULIZER+INHALER
مقبول ✓	مقبول (التشخيص K29.7)	غير متوفر !	DOMPY 10MG 30 TABLET
مقبول ✓	مقبول (التشخيصات J02, J20.9, J20.9, J20.9)	غير متوفر !	PANADREX 500 MG 48TAB
مقبول ✓	مقبول (التشخيص J20.9)	غير متوفر !	DRAMYLIN SYRUP 120ML
تنبيه !	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي	غير متوفر !	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

إجراءات ناقصة !

.DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP + I.M.INJ

التصحيح: حقن Dexamethasone يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة (مثل ضيق تنفس شديد، التهاب حاد شديد). ! عدم التوثيق = رفض التأمين

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

التصحيح: L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبرير المقبولة: أعراض حساسية واضحة مصاحبة (سعال تحسسي، سيلان أنف تحسسي). ! عدم التوثيق = رفض التأمين

تحتاج تصحيح ✗

حقن Dexamethasone يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبرير المقبولة: عدم الفم، حالة حادة (مثل ضيق تنفس شديد، التهاب حاد شديد). ! عدم التوثيق = رفض التأمين

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET !
التصحيح: أعراض حساسية واضحة مصاحبة (سعال تحسسي، سيلان أنف تحسسي). ! عدم التأمين = رفض التأمين

صحيح ✓

GP CONSULTATION

(التشخيص J20.9) NEBULIZER+INHALER

(التشخيص K29.7) DOMPY 10MG 30 TABLET

(التشخيصات J02, J20.9) PANADREX 500 MG 48TAB

(التشخيص J20.9) DRAMYLIN SYRUP 120ML

بيانات الحالة

H66.9: OTITIS MEDIA, UNSPECIFIED, H81.1: BENIGN PAROXYSMAL VERTIGO	التشخيص:
37	الحرارة:
112/65	ضغط الدم:
51	معدل ضربات القلب:
100	معدل التنفس:
غير متوفر !	سكر عشوائي:

الأدوية / الإجراءات

الحالة	الإجراء / الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
مقبول ✓	GP CONSULTATION	غير متوفر !	مقبول	
مقبول ✓	MEGAMOX 625 MG TAB	غير متوفر !	مقبول (التشخيص H66.9)	
مقبول ✓	PANADREX 500 MG 48TAB	غير متوفر !	مقبول (التشخيص H66.9)	
مقبول ✓	BETAGEN 16 MG 30 TABS	غير متوفر !	مقبول (التشخيص H81.1)	

يحتاج تصحيح ✗

لا يوجد

صحيح ✓

GP CONSULTATION

(H66.9) MEGAMOX 625 MG TAB

(H66.9) PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 4 | التشخيص: (Patient ID: 161468) 🔎

بيانات الحالة

M54.5: LOW BACK PAIN, J20.9: ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED, J02: ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
37.2	الحرارة:
144/98	ضغط الدم:
66	معدل ضربات القلب:
86	معدل التنفس:
⚠️ غير متوفّر	سكر عشوائي:

الأدوية / الإجراءات

الحالة	النقطة	الجرعة	الإجراء / الدواء
❌ مرفوض	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي ونوع محلول/الدواء المحقون	⚠️ غير متوفّر	I.V INFUSION ONLY

إجراءات زائدة ✖️

I.V INFUSION ONLY

✖️ يُرفض لعدم توثيق المبرر الإكلينيكي وعدم تحديد نوع محلول/الدواء المحقون. التصحيح: I.V INFUSION ONLY ⚠️ يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي ونوع محلول/الدواء المحقون. ❌ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

❌ يحتاج تصحيح

✓ صحيح



١.٧ INFUSION ONLY !
يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي ونوع المحلول/الدواء المحقون.

اقترابات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

لا يوجد

الحالة رقم ١ | التشخيص: 🔎

بيانات الحالة ✂️

رقم المريض:	322551
رقم الدخول:	161468
الطيب:	جعفر نور الاسلام
التشخيص:	M54.5 LOW BACK PAIN J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED J02 ACUTE PHARYNGITIS
درجة الحرارة:	37.2
ضغط الدم:	144/98
العمر:	66
الوزن:	86

الأدوية 🍯

الدواء	الجرعة	التقييم
PANADREX 500 MG 48TAB	MG 500	مسكن للآلام وخافض للحرارة. مناسب للآلام الظهر والتهاب الشعب الهوائية والبلعوم.
DRAMYLIN SYRUP 120ML	غير متوفر⚠️	شراب للسعال. مناسب للتهاب الشعب الهوائية والبلعوم.

مضاد حيوي. قد يكون مطلوباً للالتهابات البكتيرية في البلعوم أو الشعب الهوائية، ولكن يحتاج لتوثيق محدد.	MG 500	AZIMAC 500 MG 3 TAB
باراسيتامول وريدي. المريض يتناول باراسيتامول فموي. ولا يوجد توثيق لعدم تحمل الفم أو حالة حادة تتطلب الحقن الوريدي.	MG/ML 10	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
مضاد للهستامين. قد يكون مفيدةً لأنّه مكون تحسسي مصاحب للتهاب الشعب الهوائية.	MG 5	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET
ديksamيثازون (ستيرويد). استخدام الستيرويدات القوية يتطلب مبرراً إكلينيكياً واضحاً لحالة حادة أو التهاب شديد غير موثق.	8MG/2ML	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الم
GP CONSULTATION	استشارة طبيب عام.	مق
Calcium	تحليل كالسيوم. لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح للتشخيصات الحالية.	مرنة
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	صورة دم كاملة. مبرر لوجود حمى والتهاب مشتبه به (التهاب الشعب الهوائية والبلعوم).	مق
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	بروتين سي التفاعلي. مبرر لوجود حمى والتهاب مشتبه به.	مق
NEBULIZER+INHAILER	جهاز تبخير مع جهاز استنشاق. مبرر لالتهاب الشعب الهوائية.	مق
.I.M.INJ	حقنة عضلية. تحتاج لتوثيق المبرر الإكلينيكي لعدم تحمل الفم أو حالة حادة.	تنبي

إجراءات زائدة

Calcium

يُقبل مع:  غير متوفّر (لا يوجد تبرير مقبول مباشر لهذا الإجراء في الجدول المقدّم).

إجراءات تحتاج لتوثيق المبرر الإكلينيكي

AZIMAC 500 MG 3 TAB

اقترادات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI).  عدم التوثيق = رفض التأمين 

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

اقترادات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة.  عدم التوثيق = رفض التأمين 

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

! اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ✅ DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP !
عدم التوثيق = رفض التأمين

.I.M.INJ

! اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ✅ I.M.INJ !
عدم التوثيق = رفض التأمين

❌ يحتاج تصحيح

AZIMAC 500 MG 3 TAB (يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي)

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
الإكلينيكي

(إجراء زائد) Calcium

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP (يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي)
.I.M.INJ (يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي)

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB

DRAMYLIN SYRUP 120ML

GP CONSULTATION

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

NEBULIZER+INHALER

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

الحالة رقم 2 | التشخيص: MIXED HYPERLIPIDEMIA, ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION, NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS 

بيانات الحالة ✅

رقم المريض:	322564
رقم الدخول:	172586
الطبيب:	جعفر نور الاسلام
التشخيص:	E78.2 MIXED HYPERLIPIDAEMIA I10 ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION E11 NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS
درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	150/100
العمر:	115
الوزن:	80

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
غير متوفر 	لا توجد أدوية موصوفة لهذه الحالة في البيانات.	غير متوفر 	غير متوفر 

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	استشارة طبيب عام، مناسب لمتابعة الأمراض المزمنة.	GP CONSULTATION

إجراءات مقبولة

لا توجد إجراءات زائدة

إجراءات كاملة

لا توجد إجراءات ناقصة

يحتاج تصحيح

لا يوجد

صحيح

GP CONSULTATION

الحالة رقم 3 | التشخيص: CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE

بيانات الحالة

رقم المريض:	322573
رقم الدخول:	172458
الطبيب:	عفاف نور الاسلام
التشخيص:	L02 CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE
درجة الحرارة:	36.5
ضغط الدم:	146/88
العمر:	82
الوزن:	108

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول	مضاد حيوي موضعي، مناسب لعلاج الخراجات الدمامل.	غير متوفّر	FUSIDERM 2% CREAM 30G

التحاليل والإجراءات

الحالة		التقييم	الإجراء
غير متوفر !	لا توجد تحاليل أو إجراءات موصوفة لهذه الحالة في البيانات.		غير متوفر !

إجراءات مقبولة ✓

لا توجد إجراءات زائدة

إجراءات كاملة ✓

لا توجد إجراءات ناقصة

✗ يحتاج تصحيح

لا يوجد

صحيح ✓

FUSIDERM 2% CREAM 30G

PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 322573 | التشخيص: CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE 🔍

📌 بيانات الحالة

172458

المريض:

CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE (L02)

التشخيص:

36.5	درجة الحرارة:
146/88	ضغط الدم:
82	معدل النبض:
108	معدل التنفس:
غير متوفر !	تبسيع الأكسجين:

الدواء

الدواء	التقييم
MEGAMOX 1GM TAB	مقبول لعلاج خراج جلدي/دمامل.

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم
GP CONSULTATION	استشارة طبيب عام مقبولة.

يحتاج تصحيح / مرفوض

لا يوجد

صحيح

MEGAMOX 1GM TAB

GP CONSULTATION

بيانات الحالة

201780	: المريض:
غير متوفر !	: التشخيص:
غير متوفر !	: درجة الحرارة:
غير متوفر !	: ضغط الدم:
غير متوفر !	: معدل النبض:
غير متوفر !	: معدل التنفس:
غير متوفر !	: تشبع الأكسجين:

الأدوية

الدواء	التقييم
غير متوفر !	

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم
GP CONSULTATION	استشارة طبيب عام مقبولة.

يحتاج تصحيح / مرفوض

صحيح

الحالة رقم 322591 | التشخيص: MUSCLE STRAIN 

بيانات الحالة

199438	المريض:
MUSCLE STRAIN (M62.6) PAIN IN JOINT (M25.5)	التشخيص:
36.9	درجة الحرارة:
127/90	ضغط الدم:
95	معدل النبض:
91	معدل التنفس:
غير متوفر 	تشبع الأكسجين:

الأدوية

الدواء	التقييم
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP	DEXAMETHASONE (حقن) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة ! عدم التوثيق = رفض التأمين
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	PARACETAMOL B.BRAUN (حقن وريدي) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة

! عدم التوثيق = رفض التأمين

مقبول بناءً على التشخيص والمبررات الإكلينيكية.	RUMAFEN 1% GEL 100GM
مقبول بناءً على التشخيص والمبررات الإكلينيكية.	COXICAM 7.5MG 30TAB
مقبول بناءً على التشخيص والمبررات الإكلينيكية.	RELAXON 250,300 MG CAP

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم
I.V INFUSION ONLY	I.V INFUSION ONLY ! اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة ! عدم التوثيق = رفض التأمين
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P) ! اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب ! عدم التوثيق = رفض التأمين
Calcium	Calcium ! اقتراحات التبرير المقبولة: ! غير متوفّر ! عدم التوثيق = رفض التأمين
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) ! اقتراحات التبرير المقبولة: حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف ! عدم التوثيق = رفض التأمين
.I.M.INJ	.I.M.INJ ! اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة ! عدم التوثيق = رفض التأمين

Troponin **⚠**
اقتراحات التبرير المقبولة: أعراض قلبية مشتبه بها (مثل ألم في الصدر)
! عدم التوثيق = رفض التأمين

Troponin

استشارة طبيب عام مقبولة.

GP CONSULTATION

إجراءات زائدة **✗**

Calcium

يُقبل مع: اضطرابات الكالسيوم المشتبه بها، أمراض الغدة الدرقية، أمراض العظام.

Troponin

يُقبل مع: أعراض قلبية حادة مشتبه بها (مثل ألم في الصدر، ضيق تنفس).

إجراءات تحتاج توثيق المبرر **⚠**

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

DEXAMETHASONE **⚠** (حقن) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة

! عدم التوثيق = رفض التأمين

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

PARACETAMOL B.BRAUN **⚠** (حقن وريدي) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة

! عدم التوثيق = رفض التأمين

I.V INFUSION ONLY

I.V INFUSION ONLY **⚠** يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة

! عدم التوثيق = رفض التأمين

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

- C-REACTIVE PROTINE (C.R.P) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.
✖ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب
❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

- AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.
✖ اقتراحات التبرير المقبولة: حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف
❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

.I.M.INJ

- .I.M.INJ يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.
✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة
❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

✗ يحتاج تصحيح / مرفوض

- Calcium: Calcium: ✅ Calcium يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.
✖ اقتراحات التبرير المقبولة: ✅ غير متوفر
❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

- Troponin: Troponin: ✅ Troponin يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.
✖ اقتراحات التبرير المقبولة: أعراض قلبية مشتبه بها (مثل ألم في الصدر)
❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

- DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP: ✅ DEXAMETHASONE يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.
✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة
❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

- RACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION: ✅ PARACETAMOL B.BRAUN (حقن وريدي) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

✓ صحيح

RUMAFEN 1% GEL 100GM

COXICAM 7.5MG 30TAB

RELAXON 250,300 MG CAP

GP CONSULTATION

✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة
❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

. I.V INFUSION ONLY: ⚠ I.V INFUSION ONLY
✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة
❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P): ⚠ C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
الإكلينيكي.
✖ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب
❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC): ⚠ AUTOMATED COMPLETE
BLOOD CELL COUNT (CBC) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.
✖ اقتراحات التبرير المقبولة: حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف
❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

I.M.INJ: ⚠ I.M.INJ
✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة
❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

الحالة رقم 1 | التشخيص: R50.9 FEVER, UNSPECIFIED; J02 ACUTE PHARYNGITIS 

بيانات الحالة

322596	رقم المريض:
122884	رقم الزيارة:

37.1	درجة الحرارة:
118/68	ضغط الدم:
غير متوفر ⚠	الوزن:
59	الطول:
102	معدل نبضات القلب:
R50.9 FEVER, UNSPECIFIED J02 ACUTE PHARYNGITIS	التخسيصات:

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم
غير متوفر ⚠	غير متوفر ⚠	غير متوفر ⚠

التحاليل والإجراءات

الإجراء/التحليل	التقييم
GP CONSULTATION	مقبول ✓

يحتاج تصحيح ✗

لا يوجد

صحيح ✓

GP CONSULTATION (استشارة عامة لحالة حمى والتهاب في الحلق)



بيانات الحالة

رقم المريض:	322598
رقم الزيارة:	9596
درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	110/68
الوزن:	غير متوفر
الطول:	77
معدل نبضات القلب:	76
التشخيصات:	R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	غير متوفر	يحتاج توثيق
PANTOLOC 40MG 30 TABS	غير متوفر	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>
DOMPY 10MG 30 TABLET	غير متوفر	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	غير متوفر	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>
.NEXIUM 40 MG INJ	غير متوفر	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>

التحاليل والإجراءات

التقييم	الإجراء/التحليل
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	Troponin
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مرفوض <input checked="" type="checkbox"/>	LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	GP CONSULTATION
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	I.V INFUSION ONLY

إجراءات تحتاج توثيق/مرفوضة

LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL

اقترابات التبرير المقبولة: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن  ! عدم التوثيق = رفض التأمين

إجراءات تحتاج توثيق إضافي

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

اقترابات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة  ! عدم التوثيق = رفض التأمين

تحتاج تصحيح

LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL (لا يوجد مبرر إكلينيكي مباشر لآلام الصدر)

صحيح

(مقبول لآلام الصدر) Troponin

(مقبول كتقييم أولي لآلام الصدر) AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

الصدر

(مقبول كاستشارة عامة لتقييم آلام الصدر) GP CONSULTATION

(مقبول وحيوي لتقييم آلام الصدر) OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]

PANTOLOC 40MG 30 TABS (مقبول كعلاج محتمل للارتجاع المريئي الذي قد يسبب آلام الصدر)

DOMPY 10MG 30 TABLET (مقبول للاستخدام مع أدوية الجهاز الهضمي أو في حال الشك بأسباب هضمية لآلم الصدر)

NORMAL SALINE I.V. INFUSION (مقبول لدعم السوائل وتوصيل الأدوية الوريدية)

NEXIUM 40 MG INJ. (مقبول كحقن لحالة حادة من الارتجاع المريئي المشتبه به كسبب آلم الصدر)

I.V INFUSION ONLY (مقبول لوجود أدوية وسوائل وريدية)



DEFICIENCY

بيانات الحالة

رقم المريض:	322600
رقم الزيارة:	112223
درجة الحرارة:	37.7
ضغط الدم:	101/58
الوزن:	غير متوفر
الطول:	غير متوفر
معدل نبضات القلب:	114

A09 DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS)NOS

R10.0 ACUTE ABDOMEN

R11 NAUSEA AND VOMITING

E58 DIETARY CALCIUM DEFICIENCY

التشخيصات:

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	غير متوفر 	مقبول 

التحاليل والإجراءات

الإجراء/التحاليل	التقييم
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	مقبول 
I.V INFUSION ONLY	مقبول 

يحتاج تصحيح 

لا يوجد

صحيح 

NORMAL SALINE I.V. INFUSION (مقبول لحالات الإسهال والقيء لتعويض السوائل)

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) (مقبول لتقييم التهاب أو فقر

الدم في حالات التهاب المعدة والأمعاء)

I.V INFUSION ONLY (مقبول لوجود سوائل وريدية)

الحالة رقم 1 | التشخيص: 
رقم (322600)

بيانات الحالة

A09: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS

R10.0: ACUTE ABDOMEN

R11: NAUSEA AND VOMITING

E58: DIETARY CALCIUM DEFICIENCY

التشخيصات:

37.7 الحرارة:

101/58 ضغط الدم:

0 النبض:

114 معدل التنفس:

الأدوية والإجراءات

الدواء/الإجراء	وصف	التقييم
MEGAMOX 625 MG TAB	2503245086	تحذير (يحتاج توثيق) MEGAMOX 625 MG TAB  يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

<p> اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI)</p> <p>! عدم التوثيق = رفض التأمين</p>		
مقبول	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	69-188-15
مقبول	استشارة الطبيب العام مقبولة.	GP CONSULTATION
مقبول	PANADREX 500 MG 48TAB	2511246333
مقبول	COMPLETE URINE ANALYSIS	F1
مقبول	Creatinine	A23

! إجراءات تحتاج توثيق أو إجراءات ناقصة

MEGAMOX 625 MG TAB

- MEGAMOX 625 MG TAB
 اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI)
 !
عدم التوثيق = رفض التأمين

إجراءات إضافية لضائقة تنفسية حادة (RR 114)

- !
فحوصات إضافية ضرورية لمعدل التنفس المرتفع جداً (114) ونبض (0) مشكوك فيه.
 التصحيح: يجب توثيق تقييم شامل وعلاجات طارئة. اقتراحات التحاليل/الإجراءات الضرورية: CBC (حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف) - لتقييم وجود التهاب جهازي أو سبب لارتفاع معدل التنفس؛ أشعة صدر (حمى مع سعال) - لاستبعاد سبب رئوي لضيق التنفس الشديد. على الرغم من عدم وجود سعال موثق، فإن معدل التنفس هذا يتطلب تقييماً رئوياً؛ مراجعة دقيقة لجميع البيانات الحيوية وتصحيحها إذا كانت غير منتظمة (مثل النبض 0) - لضمان دقة السجل الطبي وسلامة المريض.
 !
عدم التوثيق = رفض التأمين

يحتاج تصحيح/توضيح

صحيح

MEGAMOX 625 MG TAB

إجراءات إضافية لضائقة تنفسية حادة (RR 114)

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

GP CONSULTATION

PANADREX 500 MG 48TAB

COMPLETE URINE ANALYSIS

Creatinine

الحالة رقم 2 | التشخيص: ! غير متوفر (مريض رقم 322607) 🔎

بيانات الحالة

التشخيصات:

الحرارة:

ضغط الدم:

النبض:

معدل التنفس:

الأدوية والإجراءات

التقييم

وصف

الدواء/الإجراء

مروض	ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB	1911246271
مروض	PANADREX 500 MG 48TAB	2511246333

إجراءات مرفوضة

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

تم رفضه لعدم توفر أي تشخيصات للحالة.

PANADREX 500 MG 48TAB

تم رفضه لعدم توفر أي تشخيصات للحالة.

إجراءات تحتاج توثيق أو إجراءات ناقصة

بيانات حيوية (Vitals) غير متوفرة

 بيانات الحرارة، ضغط الدم، النبض، ومعدل التنفس غير متوفرة. هذه البيانات أساسية لتقدير الحالة وبرير الإجراءات.

 التصحيح: يجب توثيق جميع البيانات الحيوية بدقة عند كل زيارة.

 عدم التوثيق = رفض التأمين

 يحتاج تصحيح/توضيح

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

PANADREX 500 MG 48TAB

 صحيح

لا توجد إجراءات صحيحة بالكامل بعد التقييم.

(الحالة رقم 3 | التشخيص: ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED (مريض رقم 322608) 🔎

بيانات الحالة ✅

J20.9: ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED

التشخيصات:

J02: ACUTE PHARYNGITIS

الحرارة:

ضغط الدم:

النبض:

معدل التنفس:

الأدوية والإجراءات 💊

الدواء/الإجراء	وصف	التقييم
PANADREX 500 MG 48TAB	2511246333	مقبول PANADREX 500 MG 48TAB ✓
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET	38-498-14	مقبول L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET ✓

مقبول	DRAMYLIN SYRUP 120ML <input checked="" type="checkbox"/>	DRAMYLIN SYRUP 120ML	2811246348
مقبول	استشارة الطبيب العام مقبولة. <input checked="" type="checkbox"/>	GP CONSULTATION	7001

⚠ إجراءات تحتاج توثيق أو إجراءات ناقصة

إجراءات إضافية لضائقة تنفسية حادة (RR 87)

⚠ فحوصات إضافية ضرورية لمعدل التنفس المرتفع جداً (87) المصاحب للتهاب الشعب الهوائية/البلعوم.

☐ التصريح: يجب توثيق تقييم شامل وعلاجات طارئة. ✖ اقتراحات التحاليل/الإجراءات الضرورية: CBC (حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف) - لتقدير شدة اللتهاب واستبعاد عدوى بكثيرر ثانوية؛ أشعة صدر (حمى مع سعال) - لاستبعاد اللتهاب الرئوي. خاصة مع هذا الارتفاع الشديد في معدل التنفس؛ مراقبة مستوى الأكسجين (SpO2) - لتقدير كفاءة الجهاز التنفسى وحال المريض العامة.

❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

✖ يحتاج تصريح/توضيح

إجراءات إضافية لضائقة تنفسية حادة (RR 87)

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

DRAMYLIN SYRUP 120ML

GP CONSULTATION



بيانات الحالة

K29.7: GASTRITIS, UNSPECIFIED

التشخيصات:

37.5

الحرارة:

130/70

ضغط الدم:

92

النبض:

80

معدل التنفس:

الأدوية والإجراءات

التقييم	وصف	الدواء/الإجراء
مقبول استشارة الطبيب العام مقبولة. <input checked="" type="checkbox"/>	GP CONSULTATION	7001
مقبول PANTOLOC 40MG 30 TABS <input checked="" type="checkbox"/> مقبول لعلاج التهاب المعدة.	PANTOLOC 40MG 30 TABS	2612223043

إجراءات تحتاج توثيق أو إجراءات ناقصة

إجراءات إضافية لضائقة تنفسية حادة (RR 80)

فحوصات إضافية ضرورية لمعدل التنفس المرتفع جداً (80) المصاحب للتهاب المعدة.

التصحيح: يجب توثيق تقييم شامل وعلاجات طارئة. اقتراحات التحاليل/الإجراءات الضرورية: CBC (حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف) - لتقدير وجود نزيف هضمي أو التهاب جهازي.

وظائف كبد/كلى (يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن) - لتقديم تأثير الحالة الحرجة على وظائف الأعضاء، خاصة مع احتمال الجفاف؛ أشعة صدر (أعراض موضعية، إصابة، حمى مع سعال

لاستبعاد سبب رئوي لضيق التنفس الشديد الذي لا يتناسب مع تشخيص التهاب المعدة؛ تخطيط قلب (ECG) - لاستبعاد سبب قلبي لأعراض الصائفة التنفسية.

! عدم التوثيق = رفض التأمين

X يحتاج تصحيح/توضيح

إجراءات إضافية لضائقة تنفسية حادة (RR 80)

✓ صحيح

GP CONSULTATION

PANTOLOC 40MG 30 TABS

الحالة رقم 5 | التشخيص: GASTRITIS, UNSPECIFIED (مريض رقم 322613)

بيانات الحالة

K29.7: GASTRITIS, UNSPECIFIED

التخفيصات:

36.9

الحرارة:

110/68

ضغط الدم:

56

النبض:

60

معدل التنفس:

الأدوية والإجراءات

التقييم

وصف

الدواء/الإجراء

مقبول

استشارة الطبيب العام مقبولة.

GP CONSULTATION

11042

! **إجراءات تحتاج توثيق أو إجراءات ناقصة**

إجراءات إضافية لضائقة تنفسية حادة (RR 60)

⚠ فحوصات إضافية ضرورية لمعدل التنفس المرتفع جداً (60) المصاحب للتهاب المعدة.

☒ التصحيح: يجب توثيق تقييم شامل وعلاجات طارئة. ✖ اقتراحات التحاليل/الإجراءات الضرورية: CBC (حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف) - لتقدير وجود نزيف هضمي أو التهاب جهازي؛ وظائف كبد/كلى (يرقان،وذمة،أدوية سامة، مرض مزمن) - لتقدير تأثير الحالة الحرجة على وظائف الأعضاء، خاصة مع احتمال الجفاف؛ أشعة صدر (أعراض موضعية، إصابة، حمى مع سعال لاستبعاد سبب رئوي لضيق التنفس الشديد الذي لا يتناسب مع تشخيص التهاب المعدة؛ تخطيط قلب (ECG) - لاستبعاد سبب قلبي لأعراض الضائقة التنفسية.

! **عدم التوثيق = رفض التأمين**

✖ يحتاج تصحيح/توضيح

إجراءات إضافية لضائقة تنفسية حادة (RR 60)

✓ صحيح

GP CONSULTATION

الحالة رقم 1 | التشخيص:

بيانات الحالة

R53 - MALAISE AND FATIGUE

التشخيص:

غير متوفر

التحاليل:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
⚠️ غير متوفر	⚠️ غير متوفر	⚠️ غير متوفر	⚠️ غير متوفر

✖️ إجراءات زائدة

لا توجد إجراءات زائدة.

⚠️ إجراءات ناقصة

تحاليل أو أشعة إضافية (مثل CBC، أشعة صدر)

⚠️ هذه الإجراءات تحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي في سياق ارتفاع معدل التنفس (68) والتشخيص بـ CBC: حمى، التهاب، فقر دم مشتبه. ✅ اقتراحات التبرير المقبولة لـ CBC: MALAISE AND FATIGUE.

⚠️ عدم التوثيق = رفض التأمين نزيف. لأشعة: أعراض موضعية، إصابة، حمى مع سعال.

✖️ يحتاج تصحيح

لا يوجد.

✓ صحيح

GP CONSULTATION

تم تبريره لوجود أعراض عامة (MALAISE AND FATIGUE) مع توثيق العلامات الحيوية (الحرارة 36.8، الضغط 126/72، نبض 60، تنفس 68).

✓ ملخص التحليل الكامل

40

⚠️ يحتاج مراجعة

16

✖️ مرفوض

62

✓ مقبول

مجمع مكة الطبي بالزاهر

هذا التقرير صادر من **قسم متابعة الجودة ومراقبة مستوى تقديم الخدمات الطبية**
ويندرج في إطار وثيقة رسمية لتحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة

المراجع: Hussein Babsail