

## ☒ تقرير مراجعة جودة الرعاية الطبية

١٨ رجب ١٤٤٧ هـ  
٧ يناير ٢٠٢٦

مجمع مكة الطبي بالزاهر  
قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي



الطبيب المعالج: حعفر 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



رئيس وحدة التدقيق التأميني

الطبيب: جعفر نور الاسلام

الحالة رقم 1 | المريض: 92130 | Claim Se No.: 320793



بيانات الحالة

A09 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS)NOS.	K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED	التاريخ:
	36.1	درجة الحرارة:
	108/62	ضغط الدم:
	غير متوفر !	الطول:
	50	الوزن:

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
<b> يحتاج توثيق</b>	تُستخدم السوائل الوريدية في حالات الإسهال الشديد أو التجفاف. نبض المريض 102 قد يشير إلى تجفاف، لكن يلزم توثيق عدم تحمل المريض للسوائل الفموية أو شدة الحالة لبرير الحقن الوريدي.	غير  متوفر	NORMAL SALINE I.V. INFUSION
<b> مرفوض</b>	درجة حرارة المريض 36.1، وهي طبيعية ولا تبرر استخدام خافض حرارة. لا يوجد تشخيص واضح لألم حاد يستدعي استخدام الباراسيتامول عن طريق الوريد، خاصة مع عدم توثيق عدم تحمل الفم.	10 MG/ML	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

## التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
<b> مقبول</b>	يتواافق مع تشخيص الإسهال والتهاب المعدة والأمعاء لتحديد المسبب.	Complete Stool Analysis
<b> مقبول</b>	يتواافق مع تشخيص الإسهال والتهاب المعدة والأمعاء لتقدير وجود عدوى أو التهاب، خاصة مع ارتفاع النبض الذي قد يشير إلى رد فعل جهازي.	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

⚠️ يتحاج  
توثيق

هذا الإجراء يمثل رسوم الحقن الوريدي. يعتمد تبريره على مبررات السوائل والأدوية الوريدية التي تم تقديمها.

I.V INFUSION ONLY

## ✖️ إجراءات مرفوضة

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

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION ⚠️  
يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. لا يوجد ارتفاع في درجة الحرارة أو توثيق لألم حاد يبرر الاستخدام الوريدي. ✖️ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة، حمى. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

## ⚠️ إجراءات تحتاج توثيق

### NORMAL SALINE I.V. INFUSION

NORMAL SALINE I.V. INFUSION ⚠️  
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. يعتمد تبريره على مبرر السوائل الوريدية والأدوية المحقونة. ✖️ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

✖️ يحتاج تصحيح

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

✓ صحيح

Complete Stool Analysis

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

I.V INFUSION ONLY

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

الحالة رقم 2 | المريض: 7506 | Claim Se No.: 320796

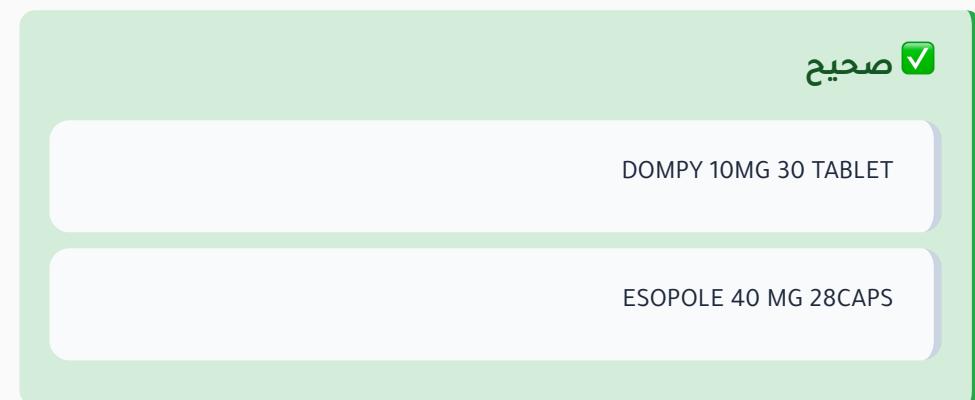
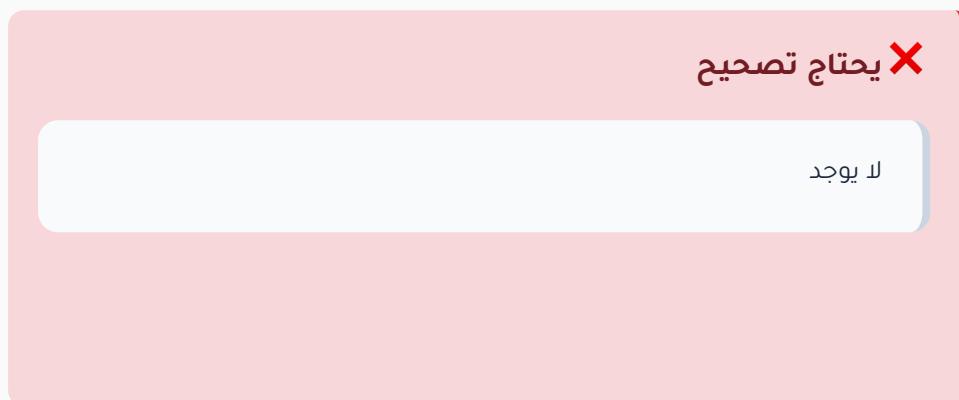
بيانات الحالة 

K30 - DYSPEPSIA, K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED, R63.5 - ABNORMAL WEIGHT GAIN, R53 - MALAISE AND FATIGUE	التشخيص:
36.4	درجة الحرارة:
119/66	ضغط الدم:
157	الطول:
77	الوزن:
غير متوفر !	النبض:

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول 	يتافق مع تشخيص عسر الهضم والتهاب المعدة كدواء للفثيان ومحفز للحركة.	MG 10	DOMPY 10MG 30 TABLET
مقبول 	يتافق مع تشخيص عسر الهضم والتهاب المعدة كمثبط لمضخة البروتون لتقليل إفراز الحمض.	MG 40	ESOPOLE 40 MG 28CAPS

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
لا توجد تحاليل أو إجراءات مسجلة لهذه الحالة.		





### بيانات الحالة

R63.1 - POLYDIPSIA, R51 - HEADACHE, R53 - MALAISE AND FATIGUE, E11 - NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS	التشخيص:
36.7	درجة الحرارة:
105/75	ضغط الدم:
غير متوفر	الطول:
79	الوزن:
غير متوفر	النبض:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول	يتواافق مع تشخيص الصداع (R51).	MG 500	PANADREX 500 MG 48TAB

### التحاليل والإجراءات

## الحالة

## التقييم

## الإجراء

لا توجد تحاليل أو إجراءات مسجلة لهذه الحالة.

يحتاج تصريح 

لا يوجد

صحيح 

PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 321103 | التشخيص:  ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED

بيانات الحالة 

رقم المريض:	193431
التشخيص:	J20.9   ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED, J02   ACUTE PHARYNGITIS
درجة الحرارة:	37
ضغط الدم:	132/80
النبض:	115


 الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
!	AZIMAC 500 MG 3 TAB يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبrier المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI) عدم التوثيق = رفض التأمين !	غير متوفر !	AZIMAC 500 MG 3 TAB
!	CLARA (مضاد للهيستامين) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبrier المقبولة: أعراض تحسسية، تشخيص حساسية (مثل التهاب الأنف التحسسي) عدم التوثيق = رفض التأمين !	غير متوفر !	CLARA 10MG TABLET
✓	مقبول ✓	غير متوفر !	PANADREX 500 MG 48TAB


 إجراءات زائدة

**AZIMAC 500 MG 3 TAB**

 يُقبل مع: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI)


 إجراءات ناقصة


 غير متوفر

**CLARA 10MG TABLET**

 يُقبل مع: أعراض تحسسية، تشخيص حساسية (مثل التهاب الأنف التحسسي).

✓ صحيح

✗ يحتاج تصريح

يحتاج توثيق **AZIMAC 500 MG 3 TAB** - ! AZIMAC 500 MG 3 TAB

المبرر الإكلينيكي.

☞ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI)

❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

يحتاج توثيق **CLARA 10MG TABLET** - ! CLARA

المبرر الإكلينيكي.

☞ اقتراحات التبرير المقبولة: أعراض تحسسية، تشخيص حساسية (مثل

التهاب الأنف التحسسي)

❗ عدم التوثيق = رفض التأمين

PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 321201 | التشخيص: ACUTE PAIN 

بيانات الحالة 

163387

رقم المريض:

R52.0 | ACUTE PAIN, M10 | GOUT, R53 | MALAISE AND FATIGUE, N30.0 | ACUTE CYSTITIS

التشخيص:

37.2	درجة الحرارة:
164/80	ضغط الدم:
82	النبض:
80	معدل التنفس:

## الأدوية

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

 إجراءات ناقصة

 غير متوفّر

 إجراءات زائدة

 يحتاج تصحيح

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح

 صحيح

RUMAFEN 1% GEL 100GM

الحالة رقم 321493 | التشخيص: ACUTE PHARYNGITIS  بيانات الحالة

رقم المريض:	120149
التشخيص:	J02   ACUTE PHARYNGITIS
درجة الحرارة:	37.3
ضغط الدم:	غير متوفر 
النبض:	21
معدل التنفس:	95

 الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
--------	---------	--------	--------

MEGAMOX 457MG SUSPS يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI)

عدم التوثيق = رفض التأمين !

غير متوفر !

MEGAMOX 457MG SUSPS

### إجراءات ناقصة !

غير متوفر !

MEGAMOX 457MG SUSPS

يُقبل مع: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI)

صحيح ✓

لا توجد إجراءات صحيحة صريحة

يحتاج تصحيح ✗

MEGAMOX 457MG SUSPS - ! MEGAMOX 457MG SUSPS

توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI)

عدم التوثيق = رفض التأمين !

الحالة رقم 322276 | التشخيص: ! غير متوفر

بيانات الحالة ✏

رقم المريض:

206717

التشخيص:

غير متوفر !

درجة الحرارة:

غير متوفر !

ضغط الدم:

غير متوفر !

النبض:

غير متوفر !

معدل التنفس:

غير متوفر !

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
	<p>MEGAMOX 1GM TAB ! اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI) ! عدم التوثيق = رفض التأمين</p>	<p>غير ! متوفّر</p>	MEGAMOX 1GM TAB
	<p>ALKA-UR EFFERVES ! اقتراحات التبرير المقبولة: أعراض التهاب المسالك البولية (مثل حرقة البول، كثرة التبول) ! عدم التوثيق = رفض التأمين</p>	<p>غير ! متوفّر</p>	ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS
	<p>FEROSE - F ! اقتراحات التبرير المقبولة: فقر الدم، نقص الحديد، نزيف حيض غزير (يرجى توثيق التشخيص أو</p>	<p>غير ! متوفّر</p>	FEROSE - F 30 TABLET

	<p>نتائج التحاليل) ! عدم التوثيق = رفض التأمين</p>		
	<p>PANADREX  يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقترابات التبrier المقبولة: ألم حاد، حمى، صداع، أعراض التهاب الحلق/ال الشعب الهوائية ! عدم التوثيق = رفض التأمين</p>	<p>غير  متوفّر</p>	PANADREX 500 MG 48TAB

## إجراءات زائدة ✗

### MEGAMOX 1GM TAB

👉 يُقبل مع: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، AI) (UTI)

### ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS

👉 يُقبل مع: أعراض التهاب المسالك البولية (مثل حرقة البول، كثرة التبول).

### FEROSE - F 30 TABLET

👉 يُقبل مع: فقر الدم، نقص الحديد، نزيف حيض غزير (غير موجود في البيانات). - يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي أو نتائج تحاليل داعمة.

### PANADREX 500 MG 48TAB

👉 يُقبل مع: ألم حاد، حمى، صداع، أعراض التهاب الحلق/الشعب الهوائية.

## إجراءات ناقصة !

❗ غير متوفر

يحتاج تصحيح ✖

يحتاج توثيق المبرر  
**MEGAMOX 1GM TAB** - ❗ MEGAMOX 1GM TAB  
الإكلينيكي.

✓ صحيح

لا توجد إجراءات صحيحة صريحة

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

. **ALKA-UR EFFERVES.** - ! ALKA-UR EFFERVES  
الإكلينيكي.  
❖ اقتراحات التبرير المقبولة: أعراض التهاب المسالك البولية (مثل حرقة البول، كثرة التبول)  
! عدم التوثيق = رفض التأمين

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  
**FEROSE - F 30 TABLET** - ! FEROSE - F  
❖ اقتراحات التبرير المقبولة: فقر الدم، نقص الحديد، نزيف حيض غزير (يُرجى توثيق التشخيص أو نتائج التحاليل)  
! عدم التوثيق = رفض التأمين

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  
**PANADREX 500 MG 48TAB** - ! PANADREX  
❖ اقتراحات التبرير المقبولة: ألم حاد، حمى، صداع، أعراض التهاب الحلق/  
الشعب الهوائية  
! عدم التوثيق = رفض التأمين



الحالة رقم 322490 | التشخيص: ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION

### بيانات الحالة

رقم المريض:	197188
التشخيص:	I10   ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION
درجة الحرارة:	37
ضغط الدم:	124/87
النبض:	72
معدل التنفس:	76

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
	مقبول	غير متوفّر	AMLOPINE 5MG CAPSULE

### إجراءات ناقصة !

غير متوفر !

### إجراءات زائدة X

صحيح ✓

X يحتاج تصريح

لا توجد إجراءات تحتاج تصريح

GP CONSULTATION

AMLOPINE 5MG CAPSULE

الحالة رقم 322493 | التشخيص: HYPERPLASIA OF PROSTATE



### بيانات الحالة

120292

رقم المريض:

N40 | HYPERPLASIA OF PROSTATE, I10 | ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION, E11 | NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES  
MELLITUS

التشخيص:

36.9

درجة الحرارة:

ضغط الدم:	143/78
النبض:	70
معدل التنفس:	101

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
			غير متوفر 

إجراءات ناقصة 

غير متوفر 

إجراءات زائدة 

صحيح 

يحتاج تصريح 

لا توجد إجراءات تحتاج تصريح

GP CONSULTATION



## بيانات الحالة

رقم المريض:	202866
التشخيص:	J02   ACUTE PHARYNGITIS
درجة الحرارة:	37.2
ضغط الدم:	118/72
النبض:	71
معدل التنفس:	110

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
			غير متوفر !

إجراءات ناقصة !

غير متوفر !

إجراءات زائدة X

يحتاج تصحيح X

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح

صحيح ✓

GP CONSULTATION

الحالة رقم 322496 | التشخيص: DYSPHAGIA 🔎

بيانات الحالة ✂

رقم المريض: 203690

التشخيص: R13 | DYSPHAGIA, A01.0 | TYPHOID FEVER, R50.9 | FEVER, UNSPECIFIED, J02 | ACUTE PHARYNGITIS

درجة الحرارة: 39.6

ضغط الدم: غير متوفر !

النبض: 30

**الأدوية** 

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
--------	---------	--------	--------

غير متوفر **إجراءات ناقصة** غير متوفر **إجراءات زائدة** **صحيح** 

GP CONSULTATION

**يحتاج تصحيح** 

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح

# الحالة رقم 1 | التشخيص: TYPHOID FEVER, ACUTE PHARYNGITIS



## بيانات الحالة

رقم المريض:	322496
التشخيصات:	R13: DYSPHAGIA, A01.0: TYPHOID FEVER, R50.9: FEVER, UNSPECIFIED, J02: ACUTE PHARYNGITIS
درجة الحرارة:	39.6
ضغط الدم:	غير متوفر
الوزن:	30
تشبع الأكسجين (SpO2):	90

## الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	غير  متوفر	✓ مقبول	مقبول: تبرير مقبول لحالة حادة (حمى التيفوئيد، حمى مرتفعة، صعوبة بلع)

مقبول: تبرير مقبول لحالة حادة (حمى مرتفعة 39.6) وعدم تحمل الفم بسبب صعوبة البلع (DYSPHAGIA)	<input checked="" type="checkbox"/> مقبول	10 MG/ML	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
مقبول: مضاد حيوي مبرر للالتهاب البكتيري (حمى التيفوئيد A01.0، التهاب البلعوم الحاد J02)	<input checked="" type="checkbox"/> مقبول	457MG	MEGAMOX 457MG SUSPS
DEFADOL 160MG-5ML SYRUP ! يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. المريض يعاني من صعوبة البلع (DYSPHAGIA) مما يجعل الأدوية الفموية غير مناسبة. يجب توضيح ما إذا كان للاستخدام بعد تحسن الحالة أو لسبب آخر. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم (للأدوية عن طريق الحقن)، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين	⚠ تحذير	160MG-5ML	DEFADOL 160MG-5ML SYRUP
I.V INFUSION ONLY ! يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. هذا إجراء عام ولا يوضح نوع محلول أو الدواء المعطى. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين	⚠ تحذير	غير متوفر	I.V INFUSION ONLY

## التحاليل

التحليل	التقييم	الحالة
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	<input checked="" type="checkbox"/> مقبول	مقبول: مبرر لوجود التهاب أو حمى (TYPHOID FEVER, ACUTE PHARYNGITIS, FEVER, UNSPECIFIED)
Iron	⚠ تحذير	Iron ! يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. لا يوجد تشخيص أو أعراض صريحة في البيانات تبرر طلب هذا التحليل مباشراً. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: [غير متوفر في الجدول للإجراءات المعملية العامة، يمكن تبريره باشتباه بفقر الدم أو متابعة] ! عدم التوثيق = رفض التأمين

(TYPHOID FEVER, ACUTE PHARYNGITIS, FEVER, UNSPECIFIED)



مقبول

AUTOMATED COMPLETE  
BLOOD CELL COUNT (CBC)

## الإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
NEBULIZER+INHALER	تحذير !	NEBULIZER+INHALER يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. على الرغم من أن تشبع الأكسجين (SpO2) 90% قد يشير إلى مشكلة تنفسية، لا يوجد تشخيص تنفسي محدد أو أعراض موضعية (مثل السعال أو ضيق التنفس) مذكورة لتبرير هذا الإجراء. اقتراحات التبرير المقبولة: أعراض موضعية (تنفسية)، حمى مع سعال. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

صحيح ✓

يحتاج تصحيح ✗

DEFADOL 160MG-5ML SYRUP (تعارض مع صعوبة البلع، يحتاج توضيح)

I.V INFUSION ONLY (إجراء عام يحتاج توضيح)

Iron (يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي)

NEBULIZER+INHALER (يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي لأنّه لأعراض تنفسية محددة)

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

MEGAMOX 457MG SUSPS

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

## الحالة رقم 2 | التشخيص: CHEST PAIN, UNSPECIFIED, ABDOMINAL AND PELVIC PAIN

### بيانات الحالة

رقم المريض:	322513
التشخيصات:	R07.4: CHEST PAIN, UNSPECIFIED, R10: ABDOMINAL AND PELVIC PAIN
درجة الحرارة:	37.5
ضغط الدم:	145/75
الوزن:	غير متوفر 
تشبع الأكسجين (SpO2):	95

### الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANTOLOC 40MG 30 TABS	40MG	<input checked="" type="checkbox"/> مقبول	مقبول: تبرير مقبول لأنم الصدر وألم البطن والوحوض، حيث يمكن أن تكون الأعراض مرتبطة بمشاكل في الجهاز الهضمي (مثل الارتجاع المعدى المريئي أو القرحة)

### التحاليل

التحليل	التقييم	الحالة
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	<input checked="" type="checkbox"/> مقبول	مقبول: مبرر للتحقيق في أسباب الألم (ألم صدر، ألم بطن) لاستبعاد الالتهابات.
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	<input checked="" type="checkbox"/> مقبول	مقبول: مبرر للتحقيق في أسباب الألم (ألم صدر، ألم بطن) لاستبعاد الالتهابات أو فقر الدم.
Glycosylated Heamoglobin	<input checked="" type="checkbox"/> مرفوض	拒绝保单 Glycosylated Heamoglobin ! التحليل. ✖️ اقتراحات التبrier المقبولة: أعراض سكر حادة، تشخيص أولي، متابعة غير مستقر، طوارئ. ! عدم التوثيق = رفض التأمين
Triglycerides	<input checked="" type="checkbox"/> مرفوض	拒绝保单 Triglycerides ! الحالية (ألم صدر، ألم بطن) تبرر طلب هذا التحليل كجزء من التقييم الأولي. ✖️ اقتراحات التبrier المقبولة: [غير متوفّر في الجدول للإجراءات المعمليّة العامة، يمكن تبريره باشتباه في ارتفاع دهون الدم أو تقييم مخاطر القلب والأوعية الدمويّة] ! عدم التوثيق = رفض التأمين

## الإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	<input checked="" type="checkbox"/> مقبول	مقبول: استشارة الطبيب هي إجراء أساسي.

## إجراءات زائدة X

### Glycosylated Heamoglobin

👉 يُقبل مع: أعراض سكر حادة، تشخيص أولي، متابعة غير مستقر، طوارئ

### Triglycerides

👉 يُقبل مع: [غير متوفّر في الجدول للإجراءات المعملية العامة، يمكن تبريره باشتباه في ارتفاع دهون الدم أو تقييم مخاطر القلب والأوعية الدموية]

✗ يحتاج تصحيح

Glycosylated Heamoglobin (لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح)

Triglycerides (لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح)

✓ صحيح

PANTOLOC 40MG 30 TABS

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

GP CONSULTATION

بيانات الحالة 

R07.4 - CHEST PAIN, UNSPECIFIED, R10 - ABDOMINAL AND PELVIC PAIN

التشخيص:

درجة الحرارة: 37.5, ضغط الدم: 145/75, النبض: ! غير متوفر, الأكسجين: ! غير متوفر, الوزن: 95

الحالة العامة:

الأدوية 

الدواء

DOMPY 10MG 30 TABLET

التحاليل والإجراءات 

التحليل/الإجراء

OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]

chlostirol

**إجراءات ناقصة** !

لا توجد إجراءات ناقصة في هذه الحالة.

**يحتاج تصحيح ✗**

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح في هذه الفئة (الإجراءات التي تتطلب توثيق تم التعامل معها في قسم الإجراءات غير المبررة).

**صحيح ✓**

DOMPY 10MG 30 TABLET

(مبرر: أعراض موضعية - ألم الصدر) OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]

(مبرر: تشخيص أولي - ألم الصدر) Troponin

(مبرر: تشخيص أولي لتقدير عوامل خطر أمراض القلب مع ألم الصدر) chloстиrol



## الحالة رقم 2 | التشخيص: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN

### بيانات الحالة

A09 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN, K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED

التشخيص:

درجة الحرارة: 37.5, ضغط الدم: 130/70, النبض: 75, الأكسجين: غير متوفر, الوزن: 80

الحالة العامة:

### الأدوية

#### الدواء

REMOX 500 MG CAPSULES

PANADREX 500 MG 48TAB

PREMOSAN 10 MG TABLET

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

SCOPINAL TAB 10MG

### التحاليل والإجراءات

## ✖ إجراءات تحتاج توثيق / غير مبررة

### 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

## ⚠ إجراءات ناقصة

لا توجد إجراءات ناقصة في هذه الحالة.

## ✖ يحتاج تصحيح

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح في هذه الفئة (الإجراءات التي تتطلب توثيق تم التعامل معها في قسم الإجراءات غير المبررة).

## ✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB

PREMOSAN 10 MG TABLET

SCOPINAL TAB 10MG

GP CONSULTATION

## الحالة رقم 3 | التشخيص:



### بيانات الحالة

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

التشخيص:

درجة الحرارة: 37.5, ضغط الدم: 105/70, النبض: 90, الأكسجين: ! غير متوفر, الوزن: 100

الحالة العامة:

### الأدوية

الدواء

CLARA 10MG TABLET

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

## التحاليل والإجراءات

التحليل/الإجراء

GP CONSULTATION

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

## إجراءات تحتاج توثيق / غير مبررة X

CLARA 10MG TABLET

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: لا يوجد تشخيص متعلق بالحساسية لتبرير هذا الدواء في هذه الحالة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

## إجراءات ناقصة !

لا توجد إجراءات ناقصة في هذه الحالة.

✓ صحيح

✗ يحتاج تصحيح

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح في هذه الفئة (الإجراءات التي تتطلب توثيق تم التعامل معها في قسم الإجراءات غير المبررة).

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION  
تمبر: عدم تحمل الفم، حالة حادة

NORMAL SALINE I.V. INFUSION  
تمبر: عدم تحمل الفم، حالة حادة

GP CONSULTATION

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)  
تمبر: حمى، التهاب

الحالة رقم 322518 | التشخيص: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN, NAUSEA AND VOMITING, MALAISE AND FATIGUE, FEVER

بيانات الحالة

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

التشخيص:

R11 | NAUSEA AND VOMITING

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
يحتاج توثيق المبرر	مضاد حيوي يتطلب توثيقاً إكلينيكياً محدداً لنوع الالتهاب البكتيري	MG 625	MEGAMOX 625 MG TAB
مقبول	مبرر للتحكم في الحمى والتوعك	MG 500	PANADREX 500 MG 48TAB

## التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	مبرر لوجود الحمى واشتباه الالتهاب المعدني المعوي	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول	مبرر لوجود الحمى ولتقييم حالة المريض العامة واحتمال الجفاف	COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول	مبرر لوجود الغثيان والقيء والإسهال الذي قد يؤدي إلى الجفاف وعدم تحمل الفم	I.V INFUSION ONLY

 يحتاج تصريح

**MEGAMOX 625 MG TAB**

MEGAMOX 625 MG TAB  يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات

 صحيح

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

التبrier المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI) !  
التوثيق = رفض التأمين

COMPLETE URINE ANALYSIS

I.V INFUSION ONLY

PANADREX 500 MG 48TAB

## الحالة رقم 322523 | التشخيص:



### بيانات الحالة

التخسيص:

K30 | DYSPEPSIA

R10 | ABDOMINAL AND PELVIC PAIN

K29.7 | GASTRITIS, UNSPECIFIED

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول	مببر لحالات عسر الهضم (Dyspepsia)	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	مبرر لوجود التهاب المعدة (Gastritis)	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
مرفوض	غير مبرر إكلينيكياً بالتشخيصات المقدمة	LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL
مرفوض	غير مبرر إكلينيكياً بالتشخيصات المقدمة	LIVER ENZYME (SGOT), LEVEL
مقبول	مبرر للتحقيق في سبب آلام البطن وعسر الهضم	ABDOMEN U/S
مقبول	مبرر لوجود التهاب المعدة (Gastritis) وآلام البطن	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول	مبرر لاستبعاد الأسباب البولية لآلام البطن والحوض	COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول	استشارة روتينية	GP CONSULTATION

### إجراءات زائدة

LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL

 يُقبل مع: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن

LIVER ENZYME (SGOT), LEVEL

 يُقبل مع: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن

**يحتاج تصحيح**

لا يوجد

**صحيح ✓**

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

ABDOMEN U/S

DOMPY 10MG 30 TABLET

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

COMPLETE URINE ANALYSIS

GP CONSULTATION

الحالة رقم 322533 | التشخيص: HYPERURICAEMIA WITHOUT SIGNS OF INFLAMMATORY ARTHRITIS  
AND TOPHACEOUS DISEASE, ACUTE CYSTITIS

**بيانات الحالة** 

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

التشخيص:

N30.0 | ACUTE CYSTITIS

الأدوية 

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول	مبرر لعلاج فرط حمض اليوريك في الدم (Hyperuricaemia)	100MG	NO-URIC 100MG 50 TAB

### التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	استشارة روتينية	GP CONSULTATION

### إجراءات ناقصة

#### علاج التهاب المثانة الحاد (Acute Cystitis)

التصحيح: يجب وصف مضاد حيوي مناسب لعلاج التهاب المثانة الحاد (N30.0)، أو توثيق سبب عدم وصفه.

يحتاج تصحيح 

صحيح 

لا يوجد

NO-URIC 100MG 50 TAB

GP CONSULTATION

## الطيب: جعفر نور الاسلام

الحالة رقم 1 | التشخيص:  HYPERURICAEMIA WITHOUT SIGNS OF INFLAMMATORY ARTHRITIS AND TOPHACEOUS DISEASE

### بيانات الحالة

رقم المطالبة:	322533
رقم المريض:	200969
رقم الزيارة:	1183990
التشخيص:	E79.0: HYPERURICAEMIA WITHOUT SIGNS OF INFLAMMATORY ARTHRITIS AND TOPHACEOUS DISEASE N30.0: ACUTE CYSTITIS

درجة الحرارة:	36.9
ضغط الدم:	101/65
معدل ضربات القلب:	غير متوفر !
معدل التنفس:	غير متوفر !

## الأدوية والتحاليل والاستشارات

النوع	الإجراء/الدواء/التحليل	الجرعة/التفاصيل	التقييم	الحالة
تحليل	Uric Acid	غير متوفر	مقبول	مبرر لفرط حمض اليوريك
تحليل	Urea	غير متوفر	يحتاج توضيح	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي
تحليل	COMPLETE URINE ANALYSIS	غير متوفر	مقبول	مبرر للتهاب المثانة
تحليل	Creatinine	غير متوفر	يحتاج توضيح	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي

## ⚠ إجراءات تحتاج توثيق

### Urea

Urea يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: وظائف كلٍّ: يرقان،وذمة،أدوية سامة،مرض مزمن. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

### Creatinine

Creatinine يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: وظائف كلٍّ: يرقان،وذمة،أدوية سامة،مرض مزمن. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

✖ يحتاج تصحيح

تحليل: Urea - يحتاج توضيح للمبرر الإكلينيكي

تحليل: Creatinine - يحتاج توضيح للمبرر الإكلينيكي

✓ صحيح

تحليل: Uric Acid - مبرر لفرط حمض اليوريك

تحليل: COMPLETE URINE ANALYSIS - مبرر للتهاب المثانة

الحالة رقم 2 | التشخيص: ACUTE PAIN 

بيانات الحالة 

رقم المطالبة:	322534
رقم المريض:	151337
رقم الزيارة:	1184010
التشخيص:	R52.0: ACUTE PAIN L30.9: DERMATITIS, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	37
ضغط الدم:	102/68
معدل ضربات القلب:	غير متوفر !
معدل التنفس:	غير متوفر !

### ⚠️ تنبية التكرار

المريض رقم 151337 ظهر في عدة زيارات (أرقام الزيارات: 1184010, 1183958) بنفس التشخيصات: ACUTE PAIN (R52.0), DERMATITIS, UNSPECIFIED (L30.9). يجب مراجعة السجل الطبي للتأكد من المبررات الإكلينيكية المختلفة لكل زيارة وتجنب تكرار الإجراءات غير المبررة لنفس الحالة.

### الأدوية والتحاليل والاستشارات



النوع	الإجراء/الدواء/التحليل	الجرعة/التفاصيل	التقييم	الحالة
دواء	PANADREX 500 MG 48TAB	MG 500	مقبول	مبرر لتخفييف الألم الحاد
دواء	FUSIDERM 2% CREAM 30G	2%	يحتاج توضيح	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي

### ⚠ إجراءات تحتاج توثيق

#### FUSIDERM 2% CREAM 30G

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

✓ صحيح

✗ يحتاج تصريح

دواء: FUSIDERM 2% CREAM 30G - يحتاج توضيح لمبرر العدوى البكتيرية

دواء: PANADREX 500 MG 48TAB - مبرر للألم الحاد

### الحالة رقم 3 | التشخيص: ACUTE PAIN 🔎

بيانات الحالة ✂

رقم المطالبة:	322534
رقم المريض:	151337
رقم الزيارة:	1183958
التشخيص:	R52.0: ACUTE PAIN L30.9: DERMATITIS, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	37
ضغط الدم:	102/68
معدل ضربات القلب:	غير متوفر !
معدل التنفس:	غير متوفر !

### ⚠️ تنبية التكرار

المريض رقم 151337 ظهر في عدة زيارات (أرقام الزيارات: 1184010, 1183958) بنفس التشخيصات: ACUTE PAIN (R52.0), DERMATITIS, UNSPECIFIED (L30.9). يجب مراجعة السجل الطبي للتأكد من المبررات الإكلينيكية المختلفة لكل زيارة وتجنب تكرار الإجراءات غير المبررة لنفس الحالة.

### الأدوية والتحاليل والاستشارات



الحالة	التقييم	الجرعة/التفاصيل	الإجراء/الدواء/التحليل	النوع
مبرر للتقدير الأولي للحالة	مقبول	غير متوفر	GP CONSULTATION	استشارة

✗ يحتاج تصريح

لا توجد إجراءات تحتاج تصريح مباشر في هذه الحالة.

✓ صحيح

استشارة عامة: GP CONSULTATION

## الحالة رقم 4 | التشخيص: GASTRITIS, UNSPECIFIED

### بيانات الحالة

رقم المطالبة:	322538
رقم المريض:	206557
رقم الزيارة:	1183973
التشخيص:	K29.7: GASTRITIS, UNSPECIFIED B96: OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS E55.9: VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED

درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	99/65
معدل ضربات القلب:	غير متوفر !
معدل التنفس:	غير متوفر !

### ⚠️ تنبية التكرار

المريض رقم 206557 ظهر في عدة زيارات (أرقام الزيارات: 1184013, 1183973) بنفس التشخيصات: GASTRITIS, UNSPECIFIED (K29.7), OTHER بنفس التشخيصات: BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS (B96), VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED (E55.9). يجب مراجعة السجل الطبي للتأكد من المبررات الإكلينيكية المختلفة لكل زيارة وتجنب تكرار الإجراءات غير المبررة لنفس الحالة.

### الأدوية والتحاليل والاستشارات

النوع	الإجراء/الدواء/التحليل	الجرعة/التفاصيل	التقييم	الحالة
استشارة	GP CONSULTATION	غير متوفر	مقبول	مبرر للتقييم الأولي للحالة

**❌ يحتاج تصحيح**

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح مباشر في هذه الحالة.

**✓ صحيح**

استشارة عامة: GP CONSULTATION

## الحالة رقم 5 | التشخيص: GASTRITIS, UNSPECIFIED

### بيانات الحالة

رقم المطالبة:	322538
رقم المريض:	206557
رقم الزيارة:	1184013
التشخيص:	K29.7: GASTRITIS, UNSPECIFIED B96: OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS E55.9: VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	99/65

غير متوفر !

معدل ضربات القلب:

غير متوفر !

معدل التنفس:

**⚠️ تنبيه التكرار**

**GASTRITIS, UNSPECIFIED (K29.7), OTHER (1184013,1183973) بنفس التشخيصات: BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS (B96), VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED (E55.9)**  
المرحى رقم 206557 ظهر في عدة زيارات (أرقام الزيارات: 1184013, 1183973) بنفس التشخيصات: **BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS (B96), VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED (E55.9)**. يجب مراجعة السجل الطبي للتأكد من المبررات الإكلينيكية المختلفة لكل زيارة وتجنب تكرار الإجراءات غير المبررة لنفس الحالة.

**الأدوية والتحاليل والاستشارات** 

الحالات	التقييم	الجرعة/التفاصيل	الإجراءات/الدواء/التحليل	النوع
مبرر لعلاج جرثومة المعدة (H. pylori) ضمن بروتوكول محدد	مقبول	MG 500	REMOX 500 MG CAPSULES	دواء
مبرر لعلاج التهاب المعدة	مقبول	MG 40	ESOPOLE 40 MG 28CAPS	دواء
مبرر لعلاج جرثومة المعدة (H. pylori) ضمن بروتوكول محدد	مقبول	MG 500	CLARIDAR 500 MG 14 TABLET	دواء
مبرر لنقص فيتامين د	مقبول	IU 50.000	TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE	دواء

يحتاج تصحيح ✗

صحيح ✓

لا توجد إجراءات تحتاج تصريح مباشر في هذه الحالة.

دواء: REMOX 500 MG CAPSULES - مبرر ضمن علاج جرثومة المعدة

دواء: ESOPOLE 40 MG 28CAPS - مبرر لالتهاب المعدة

دواء: CLARIDAR 500 MG 14 TABLET - مبرر ضمن علاج جرثومة المعدة

دواء: TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE - مبرر لنقص فيتامين د

## الحالة رقم 6 | التشخيص: ACUTE BRONCHITIS

### بيانات الحالة

رقم المطالبة:	322539
رقم المريض:	150672
رقم الزيارة:	1183977

J20: ACUTE BRONCHITIS K59.0: CONSTIPATION J02: ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
36.6	درجة الحرارة:
130/71	ضغط الدم:
غير متوفر !	معدل ضربات القلب:
غير متوفر !	معدل التنفس:

### ⚠ تنبئه التكرار

المريض رقم 150672 ظهر في عدة زيارات (أرقام الزيارات: 1184015, 1183977) بنفس التشخيصات: ACUTE BRONCHITIS (J20), CONSTIPATION (K59.0). يجب مراجعة السجل الطبي للتأكد من المبررات الإكلينيكية المختلفة لكل زيارة وتجنب تكرار الإجراءات غير المبررة لنفس الحالة.

### الأدوية والتحاليل والاستشارات

الحالات	التقييم	الجرعة/التفاصيل	الإجراء/الدواء/التحليل	النوع
مبرر للتقييم الأولي للحالة	مقبول	غير متوفر	GP CONSULTATION	استشارة

**❌ يحتاج تصحيح**

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح مباشر في هذه الحالة.

**✓ صحيح**

استشارة عامة: GP CONSULTATION

## الحالة رقم 7 | التشخيص: ACUTE BRONCHITIS

### بيانات الحالة

رقم المطالبة:	322539
رقم المريض:	150672
رقم الزيارة:	1184015
التشخيص:	J20: ACUTE BRONCHITIS K59.0: CONSTIPATION J02: ACUTE PHARYNGITIS
درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	130/71

غير متوفر !

معدل ضربات القلب:

غير متوفر !

معدل التنفس:

### ⚠️ تنبية التكرار

المريض رقم 150672 ظهر في عدة زيارات (أرقام الزيارات: 1184015, 1183977) بنفس التشخيصات: ACUTE BRONCHITIS (J20), CONSTIPATION (K59.0). يجب مراجعة السجل الطبي للتأكد من المبررات الإكلينيكية المختلفة لكل زيارة وتجنب تكرار الإجراءات غير المبررة لنفس الحالة.

### الأدوية والتحاليل والاستشارات 🧬

النوع	الإجراء/الدواء/التحليل	الجرعة/التفاصيل	التقييم	الحالة
دواء	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET	MG 5	مقبول	مبرر لتخفييف أعراض الجهاز التنفسي العلوي
دواء	DRAMYLIN SYRUP 120ML	120ML	مقبول	مبرر لتخفييف السعال وأعراض البرد

✖️ يحتاج تصريح

لا توجد إجراءات تحتاج تصريح مباشر في هذه الحالة.

✓ صحيح

دواء: L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET - مبرر لأعراض التهاب الشعب الهوائية/الحلق

الطيب المعالج: جعفر نور الاسلام

الحالة رقم 1 | المريض: 322539 | المطالبة: 150672 | التشخيص: التهاب الشعب الهوائية/الحلق  
الحادي، الإمساك، التهاب البلعوم الحاد

### بيانات الحالة

J20 ACUTE BRONCHITIS, K59.0 CONSTIPATION, J02 ACUTE PHARYNGITIS	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
130/71	ضغط الدم:
75	العمر:
78	معدل ضربات القلب:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول ✓	مقبول (ـ K59.0 الإمساك)	غير متوفر !	EZILAX 10G-15ML SYRUP
تنبيه !	يحتاج توثيق	غير متوفر !	DOMPY 10MG 30 TABLET

### إجراءات تحتاج توثيق / ناقصة !

#### DOMPY 10MG 30 TABLET

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: غير متوفر في الجدول الإرشادي (قد يكون لغثيان/قيء أو عسر هضم). ! عدم التوثيق = رفض التأمين

يحتاج تصحيح ✗

DOMPY 10MG 30 TABLET: لا يوجد تشخيص صريح يبرر هذا الدواء (مثل الغثيان أو عسر الهضم) ضمن بيانات الحالة.

صحيح ✓

EZILAX 10G-15ML SYRUP: يناسب مع تشخيص K59.0 (الإمساك).

الحالة رقم 2 | المريض: 322540 | المطالبة: 161469 | التشخيص: التهاب المعدة غير المحدد، التهاب الشعب الهوائية الحاد غير المحدد، التهاب البلعوم الحاد

بيانات الحالة 

K29.7 GASTRITIS, UNSPECIFIED, J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED, J02 ACUTE PHARYNGITIS	التخدير:
36.6	درجة الحرارة:
149/98	ضغط الدم:
83	العمر:
83	معدل ضربات القلب:

الأدوية / الإجراءات 

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء / الإجراء
مقبول 	مقبول (للحالة الحادة)	غير متوفّر !	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP
مقبول 	مقبول (للإعطاء العضلي)	غير متوفّر !	.I.M.INJ

<b>مقبول ✓</b>	مقبول	غير متوفر !	GP CONSULTATION
<b>مقبول ✓</b>	مقبول (اللتهاب الشعب الهوائية)	غير متوفر !	NEBULIZER+INHALER
<b>مقبول ✓</b>	مقبول (اللتهاب المعدة)	غير متوفر !	DOMPY 10MG 30 TABLET
<b>مقبول ✓</b>	مقبول (للأعراض المصاحبة)	غير متوفر !	PANADREX 500 MG 48TAB
<b>مقبول ✓</b>	مقبول (للسعال)	غير متوفر !	DRAMYLIN SYRUP 120ML
<b>مقبول ✓</b>	مقبول (لأعراض الحساسية/التهيج)	غير متوفر !	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

**يحتاج تصحيح ✗**

لا يوجد.

**صحيح ✓**

جميع الأدوية والإجراءات تتناسب مع التشخيصات المذكورة:  
DEXAMETHASONE و I.M.INJ J20.9/J02 (حقن) لـ K29.7, PANADREX J20.9, DOMPY J NEBULIZER+INHALER و J20.9/J02 لـ DRAMYLIN وأعراض L-CET لـ GP CONSULTATION.

إجراء روتيني مقبول.



الحالة رقم 3 | المريض: 322546 | المطالبة: 29154 | التشخيص: التهاب الأذن الوسطى

المحدد، دوار الوضعة الانتيابي الحميد

بيانات الحالة

H66.9 OTITIS MEDIA, UNSPECIFIED, H81.1 BENIGN PAROXYSMAL VERTIGO	التشخيص:
37	درجة الحرارة:
112/65	ضغط الدم:
51	العمر:
100	معدل ضربات القلب:

الأدوية / الإجراءات

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء / الإجراء
مقبول	مقبول	غير متوفر !	GP CONSULTATION
مقبول	مقبول (التهاب الأذن الوسطى)	غير متوفر !	MEGAMOX 625 MG TAB

مقبول ✓	مقبول (للأعراض المصاحبة)	غير متوفر !	PANADREX 500 MG 48TAB
مقبول ✓	مقبول (للدوار)	غير متوفر !	BETAGEN 16 MG 30 TABS

يحتاج تصريح ✗

لا يوجد.

صحيح ✓

MEGAMOX (مضاد حيوي) يتناسب مع تشخيص H66.9 (التهاب الأذن الوسطى).

PANADREX يتناسب مع الأعراض المصاحبة لالتهاب الأذن الوسطى (مثل الألم أو الحمى).

BETAGEN يتناسب مع تشخيص H81.1 (دوار الوضعة الانتباطي الحميد).

GP CONSULTATION [إجراء روتيني مقبول].



الحالة رقم 4 | المريض: 322551 | المطالبة: 161468 | التشخيص: ألم أسفل الظهر، التهاب الشعب الهوائية الحاد غير المحدد، التهاب البلعوم الحاد

### بيانات الحالة

M54.5 LOW BACK PAIN, J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED, J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
37.2	درجة الحرارة:
144/98	ضغط الدم:
66	العمر:
86	معدل ضربات القلب:

### الأدوية / الإجراءات

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء / الإجراء
تنبيه	يحتاج توثيق	غير متوفّر	I.V INFUSION ONLY

## ⚠ إجراءات تحتاج توثيق / ناقصة

### I.V INFUSION ONLY

⚠ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل، الغم، حالة حادة.  
عدم التوثيق = رفض التأمين

❌ يحتاج تصحيح

I.V INFUSION ONLY: لا يوجد ذكر للدواء أو محلول الذي تم حقنه، أو مبرر سريري واضح لضرورة التسريب الوريدي.

✓ صحيح

لا يوجد إجراء مقبول بدون توثيق إضافي لنوع محلول أو الدواء.

## الحالة رقم 1 | التشخيص: 🔎

### بيانات الحالة

رقم المريض:

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:

غير متوفر

الطول:

غير متوفر

الأدوية



الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANADREX	MG 500	مقبول	مسكن للألم وخافض للحرارة يتناسب مع التشخيصات (آلام الظهر، التهاب القصبات، التهاب البلعوم).
DRAMYLIN SYRUP	120ML	مقبول	شراب للسعال يتناسب مع التهاب القصبات والبلعوم.
AZIMAC	MG 500	تحذير	AZIMAC ! (مضاد حيوي) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ↗ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI). ! عدم التوثيق = رفض التأمين
L-CET	MG 5	مقبول	مضاد للهيستامين يمكن استخدامه لتخفييف أعراض الجهاز التنفسي المرتبطة بالتهاب القصبات والبلعوم.
PARACETAMOL B.BRAUN SOLUTION FOR INFUSION	10 MG/ML	تحذير	PARACETAMOL B.BRAUN SOLUTION FOR INFUSION ! (حقن) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ↗ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

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

## التحاليل والإجراءات

الإجراء	الجرعة	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION		مقبول	استشارة عامة تتناسب مع تقييم الحالات المتعددة.
Calcium		تنبيه 	Calcium  يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبرير المقبولة: غير متوفر في الجدول (يحتاج توضيح المبرر). ! عدم التوثيق = رفض التأمين
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)		مقبول	يتناوب مع تشخيص التهاب القصبات والبلعوم (التهاب محتمل).
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)		مقبول	يتناوب مع تشخيص التهاب القصبات والبلعوم (مؤشر التهاب).
NEBULIZER+INHALER		مقبول	يتناوب مع تشخيص التهاب القصبات.
.I.M.INJ		تنبيه 	.I.M.I.N. يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

## **✖ إجراءات تحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي (مرفوضة حالياً)**

### **AZIMAC 500 MG 3 TAB**

⚠ مضادات حيوية يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI). ! عدم التوثيق = رفض التأمين

### **PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION**

⚠ (حقن) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

### **DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP**

⚠ (حقن) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

### **Calcium**

⚠ Calcium يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: غير متوفّر في الجدول (يحتاج توضيح المبرر). ! 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

## ملاحظات عامة !

لا يوجد تكرار لهذا المريض في هذه الدفعة من البيانات بنفس التشخيصات والأدوية.

يحتاج تصحيح ✗

AZIMAC 500 MG 3 TAB

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

Calcium

.I.M.INJ

صحيح ✓

GP CONSULTATION

PANADREX 500 MG 48TAB

DRAMYLIN SYRUP 120ML

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

NEBULIZER+INHALER



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

**بيانات الحالة**

رقم المريض:	322564
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:	غير متوفر !
الطول:	80

**الأدوية**

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
		غير متوفر !	غير متوفر !

الإجراء	الجرعة	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION		مقبول	استشارة عامة تتناسب مع متابعة الأمراض المزمنة (فرط شحميات الدم، ارتفاع ضغط الدم، السكري).

### ✖ إجراءات تحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي (مرفوضة حالياً)

⚠ غير متوفّر

### ⚠ ملاحظات عامة

لا يوجد تكرار لهذا المريض في هذه الدفعة من البيانات بنفس التشخيصات والأدوية.

✖ يحتاج تصحيح

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح في هذه الحالة.

✓ صحيح

GP CONSULTATION



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

### بيانات الحالة

رقم المريض:	322573
التشخيص:	L02 CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE
درجة الحرارة:	36.5
ضغط الدم:	146/88
العمر:	82
الوزن:	غير متوفر
الطول:	108

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مضاد حيوي موضعي لعلاج الخراج الجلدي والدمel.	مقبول	30G 2%	FUSIDERm CREAM
مسكن للألم يتناسب مع الألم المصاحب للخراج الجلدي.	مقبول	MG 500	PANADREX



الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء
		غير متوفر !	غير متوفر !

### ✖ إجراءات تحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي (مرفوضة حالياً)

غير متوفر !

### ⚠ ملاحظات عامة

لا يوجد تكرار لهذا المريض في هذه الدفعة من البيانات بنفس التشخيصات والأدوية.

### ✖ يحتاج تصحيح

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح في هذه الحالة.

### ✓ صحيح

FUSIDERM 2% CREAM 30G

PANADREX 500 MG 48TAB

# الحالة رقم 1 | التشخيص: CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE



## بيانات الحالة

رقم المريض:	322573
رقم الزيارة:	172458
التشخيص:	L02   CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE
درجة الحرارة:	36.5
ضغط الدم:	146/88
معدل التنفس:	82
تشبع الأكسجين:	108

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مضاد حيوي مناسب للالتهابات الجلدية والخرارات.	مقبول	غير متوفر	MEGAMOX 1GM TAB



الحالة	التقييم	التحليل/الإجراء
استشارة طبيب عام ضرورية للتشخيص والعلاج.	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	GP CONSULTATION

### ⚠ ملاحظات على البيانات

#### معدل التنفس (82) وتشبع الأكسجين (108)

☒ التصحيح: هذه القيم غير منطقية (معدل تنفس مرتفع جداً بشكل غير طبيعي، وتشبع أكسجين مستهيل). يجب مراجعة وتصحيح البيانات الحيوية للمريض.

**✗ مرفوض/يحتاج تصحيح**

البيانات الحيوية (معدل التنفس وتشبع الأكسجين) غير منطقية وتحتاج  
لمراجعة وتصحيح.

**✓ صحيح ومقبول**

GP CONSULTATION

(مضاد حيوي مناسب للتشخيص) MEGAMOX 1GM TAB

## الحالة رقم 2 | التشخيص: ! غير متوفر



### بيانات الحالة

رقم المريض:	322590
رقم الزيارة:	201780
التشخيص:	غير متوفر !
درجة الحرارة:	غير متوفر !
ضغط الدم:	غير متوفر !
معدل التنفس:	غير متوفر !
تشبع الأكسجين:	غير متوفر !

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
--------	---------	--------	--------

لا توجد أدوية موثقة لهذه الحالة.

الحالات	التقييم	التحليل/الإجراء
استشارة طبيب عام بدون تشخيص موثق أو بيانات حيوية.	مرفوض <span style="color:red;">✖</span>	GP CONSULTATION

## ⚠ إجراءات تحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي

### GP CONSULTATION

GP CONSULTATION يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: [من الجدول] (لا يوجد تبرير محدد للاستشارة، ولكن وجود تشخيص واضح هو أساس أي استشارة). ! عدم التوثيق = رفض التأمين

## ✖ إجراءات غير مبررة إكلينيكياً

### GP CONSULTATION

🚫 يُقبل مع: تشخيص واضح وموثق. الحالة لا تحتوي على تشخيص.

## ✖ مرفوض/يحتاج تصحيح

غياب التشخيص الأساسي للحالة.

غياب البيانات الحيوية للمريض.

## ✓ صحيح ومحبوب

لا توجد إجراءات أو أدوية مقبولة بسبب غياب التشخيص والبيانات.

GP CONSULTATION بدون تشخيص موثق.

## الحالة رقم 3 | التشخيص: MUSCLE STRAIN, PAIN IN JOINT

### بيانات الحالة

رقم المريض:	322591
رقم الزيارة:	199438
التشخيص:	M62.6   MUSCLE STRAIN, M25.5   PAIN IN JOINT
درجة الحرارة:	36.9
ضغط الدم:	127/90
معدل التنفس:	95
تشبع الأكسجين:	91

### الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP	غير ! متوفّر	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي !	⚠ 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	غير ! متوفّر	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي !	⚠ حقن يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✅ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين
RUMAFEN 1% GEL 100GM	غير ! متوفّر	مقبول ✓	مسكن موضعي للألم والالتهاب العضلي، مناسب للشد العضلي وآلام المفاصل.
COXICAM 7.5MG 30TAB	غير ! متوفّر	مقبول ✓	مسكن للألم ومضاد للالتهاب (NSAID)، مناسب للشد العضلي وآلام المفاصل.
RELAXON 250,300 MG CAP	غير ! متوفّر	مقبول ✓	مرخي عضلات، مناسب للشد العضلي.

## التحاليل والإجراءات

التحليل/الإجراء	التقييم	الحالة
I.V INFUSION ONLY	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي !	⚠ حقن يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✅ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	مرفوض ✖	لا يوجد تبرير إكلينيكي واضح لطلب CRP لحالة شد عضلي أو ألم مفاصل مع درجة حرارة طبيعية (36.9) وعدم وجود تشخيص التهاب بكتيري محدد.

لا يوجد تبرير إكلينيكي لطلب تحليل الكالسيوم لحالة شد عضلي أو ألم مفاصل. غير مدرج ضمن التبريرات المقبولة.	مرفوض	Calcium
لا يوجد تبرير إكلينيكي واضح لطلب CBC لحالة شد عضلي أو ألم مفاصل مع درجة حرارة طبيعية (36.9) وعدم وجود اشتباه بفقر دم أو نزيف.	مرفوض	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
⚠ حقن يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. 💊 اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي	I.M.INJ
لا يوجد تبرير إكلينيكي لطلب تحليل التروبوبين (مؤشر إصابة قلبية) لحالة شد عضلي أو ألم مفاصل. غير مدرج ضمن التبريرات المقبولة.	مرفوض	Troponin
استشارة طبيب عام ضرورية للتشخيص والعلاج.	مقبول	GP CONSULTATION

## ✖ إجراءات غير مبررة إكلينيكياً

### C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

👉 يُقبل مع: حمى، التهاب. لا توجد مؤشرات في الحالة تدعم هذا التحليل.

### Calcium

👉 يُقبل مع: لا يوجد تبرير في الجدول. غير مبرر إكلينيكياً للتشخيص الحالي.

### AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

👉 يُقبل مع: حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف. لا توجد مؤشرات في الحالة تدعم هذا التحليل.

### Troponin

👉 يُقبل مع: لا يوجد تبرير في الجدول. غير مبرر إكلينيكياً للتشخيص الحالي (مؤشر قلبي).

## ⚠ إجراءات تحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي

### DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

⚠ 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

⚠ حقن يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

### I.V INFUSION ONLY

⚠ حقن يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

### I.M.INJ

⚠ حقن يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

### معدل التنفس (95) وتشبع الأكسجين (91)

⚠ هذه البيانات الحيوية (معدل تنفس مرتفع جداً، وتشبع أكسجين منخفض) تشير إلى حالة أكثر خطورة من مجرد شد عضلي أو ألم مفاصل بسيط. ✖ يحتاج توثيق سبب هذه القيم وما إذا تم استبعاد أمراض أخرى خطيرة. ! عدم التوثيق قد يشير إلى نقص في التشخيص أو المتابعة.

مرفوض/يحتاج تصحيح ✖

(حقن بدون توثيق مبرر) DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

صحيح ومقبول ✓

GP CONSULTATION

حقن بدون (PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

(توثيق مبرر)

I.V INFUSION ONLY (إجراء حقن بدون توثيق مبرر)

I.M.INJ (إجراء حقن بدون توثيق مبرر)

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P) (لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح للتشخيص)

Calcium (لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح للتشخيص)

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) (لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح للتشخيص)

Troponin (لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح للتشخيص)

معدل التنفس وتشبع الأكسجين غير متناسب مع التشخيص ويشيران إلى حاجة لمزيد من التقييم أو توثيق لحالة كامنة.

RUMAFEN 1% GEL 100GM

COXICAM 7.5MG 30TAB

RELAXON 250,300 MG CAP



## الحالة رقم 1 (رقم المطالبة: 1184161) | التشخيص:

### بيانات الحالة

R50.9 FEVER, UNSPECIFIED; J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
C° 37.1	درجة الحرارة:
118/68	ضغط الدم:
غير متوفر	سكر الدم العشوائي:
59	معدل نبضات القلب:
102	معدل التنفس:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الكمية / التكلفة	الدواء
لا توجد أدوية موثقة لهذه الحالة.	تنبيه	غير متوفر	لا توجد أدوية موثقة

### التحاليل

الحالات	التقييم	التكلفة	التحليل
لا توجد تحاليل موثقة لهذه الحالة.	تنبيه	غير متوفر	لا توجد تحاليل موثقة

## الإجراءات

الحالات	التقييم	التكلفة	الإجراء
مقبول (استشارة عامة)	مقبول	12	GP CONSULTATION

يحتاج تصحيح

يوجد 2 عنصر يحتاج توثيقاً إكلينيكياً و 0 عنصر مرفوض.

صحيح

جميع الإجراءات المقبولة (1 عناصر) تتوافق مع التبرير الإكلينيكي.

## الحالة رقم 2 (رقم المطالبة: 1184195) | التشخيص:

### بيانات الحالة

R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED	التشخيص:
C° 36.6	درجة الحرارة:

ضغط الدم:	110/68
سكر الدم العشوائي:	غير متوفر !
معدل نبضات القلب:	77
معدل التنفس:	76

### الأدوية

الحالة	التقييم	الكمية / التكلفة	الدواء
مقبول ✓	مقبول	11.2	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
مقبول ✓	مقبول	11.2	NORMAL SALINE I.V. INFUSION
مقبول ✓	مقبول	42	.NEXIUM 40 MG INJ

### التحاليل

الحالة	التقييم	التكلفة	التحليل
لا توجد تحاليل موثقة لهذه الحالة.	تنبيه	غير متوفر !	لا توجد تحاليل موثقة !

### الإجراءات

الإجراء	التكلفة	التقييم	الحالة
OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]	56	مقبول	مقبول (متواافق مع: ألم في الصدر)
I.V INFUSION ONLY	5.6	مقبول	مقبول (متواافق مع: عدم تحمل الفم، حالة حادة)

يحتاج تصحيح

يوجد 1 عنصر يحتاج توثيقاً إكلينيكياً و 0 عنصر مرفوض.

صحيح

جميع الإجراءات المقبولة (5 عناصر) تتوافق مع التبرير الإكلينيكي.

## الحالة رقم 3 (رقم المطالبة: 1184197) | التشخيص: CHEST PAIN, UNSPECIFIED

### ⚠️ تنبيه تكرار المريض

المريض رقم 9596 ظهر في مطالبات سابقة (مثل 1184195) بنفس التشخيصات تقريباً. هذا ليس رفضاً، لكنه يستدعي مراجعة شاملة لضمان عدم وجود خدمات مكررة غير مبررة.

### بيانات الحالة

R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED

التشخيص:

C° 36.6	درجة الحرارة:
110/68	ضغط الدم:
غير متوفر !	سكر الدم العشوائي:
77	معدل نبضات القلب:
76	معدل التنفس:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الكمية / التكلفة	الدواء
لا توجد أدوية موثقة لهذه الحالة.	تنبيه	غير متوفر !	لا توجد أدوية موثقة !

### التحاليل

الحالة	التقييم	التكلفة	التحليل
مقبول (متواافق مع: ألم في الصدر)	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	78.4	Troponin
مقبول (متواافق مع: حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف)	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	22.4	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

اقترابات التبرير المقبولة: LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL ! يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن ! عدم التوثيق = رفض التأمين	تنبيه	16.8	LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL
--	-------	------	----------------------------

## الإجراءات

الإجراء	التكلفة	التقييم	الحالة
لا توجد إجراءات موثقة !	غير متوفر !	تنبيه	لا توجد إجراءات موثقة لهذه الحالة.

### إجراءات تحتاج توثيقاً إكلينيكياً !

لا توجد أدوية موثقة !

لا توجد أدوية موثقة لهذه الحالة.

### LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL

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

لا توجد إجراءات موثقة !

لا توجد إجراءات موثقة لهذه الحالة.

يحتاج تصحيح ✗

يوجد 3 عنصر يحتاج توثيقاً إكلينيكياً و 0 عنصر مرفوض.

صحيح ✓

جميع الإجراءات المقبولة (2 عناصر) تتوافق مع التبرير الإكلينيكي.



## الحالة رقم 4 (رقم المطالبة: 1184276) | التشخيص: CHEST PAIN, UNSPECIFIED

### ⚠ تتبّيه تكرار المريض

المريض رقم 9596 ظهر في مطالبات سابقة (مثـل 1184197, 1184195) بنفس التشخيصات تقريباً. هذا ليس رفضاً، لكنه يستدعي مراجعة شاملة لضمان عدم وجود خدمات مكررة غير مبررة.

### 📍 بيانات الحالة

R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED	التـشخيص:
C° 36.6	درجة الحرارة:
110/68	ضغط الدم:
⚠ غير متوفر	سكر الدم العـشوائي:
77	معدل نـبضات القـلب:
76	معدل التنفس:

الحالة	التقييم	الكمية / التكلفة	الدواء
مقبول 	مقبول	47.2	PANTOLOC 40MG 30 TABS
مقبول 	مقبول	14.63	DOMPY 10MG 30 TABLET

 التحاليل

الحالة	التقييم	التكلفة	التحاليل
لا توجد تحاليل موثقة لهذه الحالة. 	تنبيه	غير متوفر 	لا توجد تحاليل موثقة 

 الإجراءات

الحالة	التقييم	التكلفة	الإجراء
لا توجد إجراءات موثقة لهذه الحالة. 	تنبيه	غير متوفر 	لا توجد إجراءات موثقة 

## ⚠ إجراءات تحتاج توثيقاً إكلينيكياً

### ⚠ لا توجد تحاليل موثقة

⚠ لا توجد تحاليل موثقة لهذه الحالة.

### ⚠ لا توجد إجراءات موثقة

⚠ لا توجد إجراءات موثقة لهذه الحالة.

## ✗ يحتاج تصحيح

يوجد 2 عنصر يحتاج توثيقاً إكلينيكياً و 0 عنصر مرفوض.

## ✓ صحيح

جميع الإجراءات المقبولة (2 عناصر) تتوافق مع التبرير الإكلينيكي.

## الحالة رقم 5 (رقم المطالبة: 1184168) | التشخيص: CHEST PAIN, UNSPECIFIED



### ⚠ تنبيه تكرار المريض

المريض رقم 9596 ظهر في مطالبات سابقة (مثـل 1184276, 1184197, 1184195) بنفس التشخيصات تقريباً. هذا ليس رفضاً، لكنه يستدعي مراجعة شاملة لضمان عدم وجود خدمات مكررة غير مبررة.

## بيانات الحالة

R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED	التخسيص:
C° 36.6	درجة الحرارة:
110/68	ضغط الدم:
غير متوفر !	سكر الدم العشوائي:
77	معدل نبضات القلب:
76	معدل التنفس:

## الأدوية

الحالة	التقييم	الكمية / التكلفة	الدواء
لا توجد أدوية موثقة لهذه الحالة !	تنبيه	غير متوفر !	لا توجد أدوية موثقة !

## التحاليل

الحالة	التقييم	التكلفة	التحليل
لا توجد تحاليل موثقة لهذه الحالة !	تنبيه	غير متوفر !	لا توجد تحاليل موثقة !

الإجراء	التكلفة	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	40	مقبول	مقبول (استشارة عامة)

### ⚠ إجراءات تحتاج توثيقاً إكلينيكياً

⚠ لا توجد أدوية موثقة

⚠ لا توجد أدوية موثقة لهذه الحالة.

⚠ لا توجد تحاليل موثقة

⚠ لا توجد تحاليل موثقة لهذه الحالة.

✖ يحتاج تصحيح

يوجد 2 عنصر يحتاج توثيقاً إكلينيكياً و 0 عنصر مرفوض.

✓ صحيح

جميع الإجراءات المقيولة (1 عناصر) تتوافق مع التبرير الإكلينيكي.



الحالة رقم 6 (رقم المطالبة: 1184201) | التشخيص: INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS(NOS)

**بيانات الحالة**

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	<b>التشخيص:</b>
C° 37.7	<b>درجة الحرارة:</b>
101/58	<b>ضغط الدم:</b>
غير متوفر !	<b>سكر الدم العشوائي:</b>
0	<b>معدل نبضات القلب:</b>
114	<b>معدل التنفس:</b>

**الأدوية**

الحالة	التقييم	الكمية / التكلفة	الدواء
--------	---------	------------------	--------

⚠ لا توجد أدوية موثقة لهذه الحالة.

تنبيه

⚠ غير متوفّر

⚠ لا توجد أدوية موثقة

## التحاليل

الحالات	التقييم	التكلفة	التحليل
مقبول (متواافق مع: حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف) <input checked="" type="checkbox"/>	مقبول	30	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

## الإجراءات

الحالات	التقييم	التكلفة	الإجراء
⚠ لا توجد إجراءات موثقة لهذه الحالة.	تنبيه	⚠ غير متوفّر	⚠ لا توجد إجراءات موثقة

⚠ إجراءات تحتاج توثيقاً إكلينيكياً

⚠ لا توجد أدوية موثقة

⚠ لا توجد أدوية موثقة لهذه الحالة.

⚠ لا توجد إجراءات موثقة

⚠ لا توجد إجراءات موثقة لهذه الحالة.

❌ يحتاج تصريح

✓ صحيح

يوجد 2 عنصر يحتاج توثيقاً إكلينيكياً و 0 عنصر مرفوض.

جميع الإجراءات المقبولة (1 عناصر) تتوافق مع التبرير الإكلينيكي.



## الحالة رقم 7 (رقم المطالبة: 1184202) | التشخيص:

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

#### ⚠️ تنبيه تكرار المريض

المريض رقم 112223 ظهر في مطالبات سابقة (مثلاً 1184201) بنفس التشخيصات تقريباً. هذا ليس رفضاً، لكنه يستدعي مراجعة شاملة لضمان عدم وجود خدمات مكررة غير مبررة.

#### بيانات الحالة ✂️

A09 DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS)NOS; R10.0

التشخيص:

ACUTE ABDOMEN; R11 NAUSEA AND VOMITING; E58 DIETARY CALCIUM DEFICIENCY

C° 37.7

درجة الحرارة:

101/58

ضغط الدم:

غير متوفر !  
سكر الدم العشوائي:

0  
معدل نبضات القلب:

114  
معدل التنفس:

## الأدوية

الحالة	التقييم	الكمية / التكلفة	الدواء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مقبول	4.29	NORMAL SALINE I.V. INFUSION

## التحاليل

الحالة	التقييم	التكلفة	التحليل
لا توجد تحاليل موثقة لهذه الحالة.	تنبيه	غير متوفر !	لا توجد تحاليل موثقة !

## الإجراءات

الحالة	التقييم	التكلفة	الإجراء
مقبول (متافق مع: عدم تحمل الفم، حالة حادة)	مقبول	12	I.V INFUSION ONLY

⚠ إجراءات تحتاج توثيقاً إكلينيكياً

⚠ لا توجد تحاليل موثقة

⚠ لا توجد تحاليل موثقة لهذه الحالة.

✗ يحتاج تصحيح

يوجد 1 عنصر يحتاج توثيقاً إكلينيكياً و 0 عنصر مرفوض.

✓ صحيح

جميع الإجراءات المقبولة (2 عناصر) تتوافق مع التبرير الإكلينيكي.

الطبيب: جعفر نور الاسلام

## الحالة رقم 1 | التشخيص: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH, ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS)NOS

بيانات الحالة

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

التشخيص:

R10.0 | ACUTE ABDOMEN

التشخيص:

R11 | NAUSEA AND VOMITING

التشخيص:

E58 | DIETARY CALCIUM DEFICIENCY

التشخيص:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الكود	الدواء
مقبول	مقبول إكلينيكياً <input checked="" type="checkbox"/>	69-188-15	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
مقبول	مقبول إكلينيكياً <input checked="" type="checkbox"/>	2503245086	MEGAMOX 625 MG TAB
مقبول	مقبول إكلينيكياً <input checked="" type="checkbox"/>	2511246333	PANADREX 500 MG 48TAB

### التحاليل

الحالة	التقييم	الكود	التحليل
مقبول	مقبول إكلينيكياً <input checked="" type="checkbox"/>	F1	COMPLETE URINE ANALYSIS

مقبول

مقبول إكلينيكياً

A23

Creatinine

الاستشارات 

الحالة	التقييم	الكود	الاستشارة
مقبول	مقبول إكلينيكياً <input checked="" type="checkbox"/>	83600-00-90	GP CONSULTATION

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي / تصحيح 

جميع الإجراءات موثقة أو مقبولة إكلينيكياً.

صحيح

**PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION**

NAUSEA AND FOR INFUSION  
(VOMITING)

مقبول لوجود التهاب بكتيري محدد  
**MEGAMOX 625 MG TAB**  
DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED)  
INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC  
(NOS)(ORINTESTINALCOLITIS

مقبول (عادةً ما تكون أدوية عرضية أو  
**PANADREX 500 MG 48TAB**  
مدعمة)

: مقبول لمتابعة شاملة أو استبعاد التهاب **COMPLETE URINE ANALYSIS**

المسالك البولية مع أعراض هضمية (DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS)  
OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC  
(NOS)(ORINTESTINALCOLITIS)

: مقبول لمتابعة وظائف الكلى مع أعراض جفاف محتملة (NAUSEA  
**Creatinine**  
(AND VOMITING)

: مقبول (استشارة طبيب عام) **GP CONSULTATION**

الحالة رقم 2 | التشخيص: ! غير متوفر 

! تنبية تكرار

هذا المريض (46082) ظهر سابقاً بنفس التشخيصات والأدوية والتحاليل في حالة سابقة.

بيانات الحالة 

غير متوفر ! غير متوفر !

التشخيص:

الأدوية 

الحالة	التقييم	الكود	الدواء
تحتاج توثيق	ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB ! اقتراحات التبرير المقبولة: توفر تشخيص واضح أو مبرر عام للإجراء ! عدم التوثيق = رفض التأمين	1911246271	ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB
تحتاج توثيق	PANADREX 500 MG 48TAB ! اقتراحات التبرير المقبولة: توفر تشخيص واضح أو مبرر عام للإجراء ! عدم التوثيق = رفض التأمين	2511246333	PANADREX 500 MG 48TAB

التحاليل 

الحالة	التقييم	الكود	التحليل
	غير متوفر !		

الاستشارات 

الحالة	التقييم	الكود	الاستشارة
	غير متوفر !		

صحيح 

لا توجد إجراءات مقبولة إكلينيكياً في هذه الحالة

### ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي  / تصحيح

اقتراحات التبرير المقبولة: توفير تشخيص واضح أو مبرر عام للإجراء 

! عدم التوثيق = رفض التأمين

### PANADREX 500 MG 48TAB

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي 

اقتراحات التبرير المقبولة: توفير تشخيص واضح أو مبرر عام للإجراء 

! عدم التوثيق = رفض التأمين

## الحالة رقم 3 | التشخيص: ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED

تنبيه تكرار 

هذا المريض (46082) ظهر سابقاً بنفس التشخيصات والأدوية والتحاليل في حالة سابقة.

بيانات الحالة 

J20.9 | ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED

التشخيص:

J02 | ACUTE PHARYNGITIS

التشخيص:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الكود	الدواء
مقبول	مقبول إكلينيكياً <input checked="" type="checkbox"/>	2511246333	PANADREX 500 MG 48TAB
مقبول	مقبول إكلينيكياً <input checked="" type="checkbox"/>	38-498-14	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET
مقبول	مقبول إكلينيكياً <input checked="" type="checkbox"/>	2811246348	DRAMYLIN SYRUP 120ML

### التحاليل

الحالة	التقييم	الكود	التحليل
⚠ غير متوفر			

### الاستشارات

الحالة	التقييم	الكود	الاستشارة
مقبول	مقبول إكلينيكياً <input checked="" type="checkbox"/>	7001	GP CONSULTATION

**يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي / تصحيح X**

جميع الإجراءات موثقة أو مقبولة إكلينيكياً.

**صحيح ✓**

مقبول (عادةً ما تكون أدوية عرضية أو مدعمة) **PANADREX 500 MG 48TAB**

(مدعمة)

مقبول (عادةً ما تكون أدوية **L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET**)

(عرضية أو مدعمة)

مقبول (عادةً ما تكون أدوية عرضية أو **DRAMYLIN SYRUP 120ML**)

(مدعمة)

مقبول (استشارة طبيب عام) **GP CONSULTATION**

**⚠ تنبية تكرار**

هذا المريض (46082) ظهر سابقاً بنفس التشخيصات والأدوية والتحاليل في حالة سابقة.

**بيانات الحالة** 

K29.7 | GASTRITIS, UNSPECIFIED

التشخيص:

**الأدوية** 

الحالة	التقييم	الكود	الدواء
مقبول	مقبول إكلينيكياً <input checked="" type="checkbox"/>	2612223043	PANTOLOC 40MG 30 TABS

**التحاليل** 

الحالة	التقييم	الكود	التحليل

غير متوفر !

الاستشارات 

الحالة	التقييم	الكود	الاستشارة
مقبول	مقبول إكلينيكياً 	7001	GP CONSULTATION

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي / تصحيح 

جميع الإجراءات مؤثقة أو مقبولة إكلينيكياً.

صحيح 

**PANTOLOC 40MG 30 TABS**

(GASTRITIS, UNSPECIFIED) الهضمي

مقبول (استشارة طبيب عام) **GP CONSULTATION**

⚠ تنبية تكرار

هذا المريض (46082) ظهر سابقاً بنفس التشخيصات والأدوية والتحاليل في حالة سابقة.

 بيانات الحالة

K29.7 | GASTRITIS, UNSPECIFIED

التشخيص:

 الأدوية

الحالة	التقييم	الكود	الدواء
	غير متوفر 		

 التحاليل

الحالة	التقييم	الكود	التحليل
	غير متوفر 		



الحالة	التقييم	الكود	الاستشارة
مقبول	مقبول إكلينيكياً <input checked="" type="checkbox"/>	11042	GP CONSULTATION

X يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي / تصحيح

جميع الإجراءات موثقة أو مقبولة إكلينيكياً.

✓ صحيح

GP CONSULTATION: مقبول (استشارة طبيب عام)

## الحالة رقم 1 | التشخيص: MALAISE AND FATIGUE 🔍

### بيانات الحالة 📌

R53 - MALAISE AND FATIGUE	التشخيص:
322615	رقم المريض:
36.8 مئوية	درجة الحرارة:

ضغط الدم:	126/72 مم زئبق
النبض:	60 نبضة/دقيقة
الوزن:	68 كجم

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
غير متوفر 			

## التحاليل

الحالة	التقييم	النتيجة	التحليل
غير متوفر 			

✓ صحيح

✗ يحتاج تصحيح

لا يوجد إجراءات تحتاج لتصحيح في هذه الحالة.

### استشارة طبيب عام (GP CONSULTATION)

تبرير مقبول: الأعراض (التوух والتعب - R53) تبرر استشارة الطبيب العام للتقدير الأولي. كما تم توثيق العلامات الحيوية (درجة الحرارة، ضغط الدم، النبض، الوزن) مما يدل على إجراء فحص أساسي.

↗ ملخص التحليل الكامل

57

⚠ يحتاج مراجعة

20

✗ مرفوض

35

✓ مقبول

## مجمع مكة الطبي بالزاهر

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