

٣: إدارة المهام 1

تحليل

## تقرير مراجعة جودة الرعاية الطبية

١٧ رجب ١٤٤٧ هـ  
٦ يناير ٢٠٢٦

مجمع مكة الطبي بالزاهر  
قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي



الطبيب 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

الطبيب: جعفر نور الاسلام



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

بيانات الحالة

رقم المريض: 92130

تاريخ الزيارة: 2025-08-20

درجة الحرارة: 36.1

ضغط الدم: 108/62

الطول: غير متوفر

الوزن: 50

النبض: 102

التشخيصات:

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

K29.7: GASTRITIS, UNSPECIFIED

## الأدوية

الدواء	الكمية/الجرعة	التقييم	صافي المبلغ
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	I.V. INFUSION	يحتاج توثيق 	SR 4.54
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	MG/ML SOLUTION FOR INFUSION 10	مرفوض (لا مبرر) 	SR 10.34

## التحاليل والإجراءات

الإجراء/التحليل	التقييم	صافي المبلغ
Complete Stool Analysis	مقبول 	SR 12.48
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	مقبول 	SR 20.80
I.V INFUSION ONLY	يحتاج توثيق 	SR 5.20

 إجراءات مرفوضة

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

يُقبل مع: حمى عالية، ألم شديد لا يستجيب للفم، عدم تحمل الفم، حالة حادة

### إجراءات تحتاج توثيق

NORMAL SALINE I.V. INFUSION  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  يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي (لا يوجد حمى أو ألم شديد موثق يبرر الحقن).  اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

I.V INFUSION ONLY  يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

 يحتاج تصحيح

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

يُقبل مع: حمى عالية، ألم شديد لا يستجيب للفم، عدم تحمل الفم، حالة حادة

 صحيح

- مبرر بوجود A09 (إسهال والتهاب معدى معوي)

- AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) بوجود A09 (التهاب معدى معوي) لاحتمال وجود التهاب.

 NORMAL SALINE I.V. INFUSION !  
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 !  
يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي (لا يوجد حمى أو ألم شديد موثق بيرر الحقن).

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

 INFUSION ONLY !  
يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ! اقتراحات التبرير

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

## الحالة رقم 2 | التشخيص: DYSPEPSIA

### بيانات الحالة

رقم المريض:	7506
تاريخ الزيارة:	2025-08-20
درجة الحرارة:	36.4
ضغط الدم:	119/66

غير متوفر !

الطول:

157

الوزن:

77

النبع:

التشخيصات:

K30: DYSPEPSIA

K29.7: GASTRITIS, UNSPECIFIED

R63.5: ABNORMAL WEIGHT GAIN

R53: MALAISE AND FATIGUE

### الأدوية

صافي المبلغ	التقييم	الكمية/الجرعة	الدواء
SR 11.70	مقبول 	10MG 30 TABLET	DOMPY 10MG 30 TABLET
SR 47.27	مقبول 	MG 28CAPS 40	ESOPOLE 40 MG 28CAPS

### التحاليل والإجراءات

صافي المبلغ

التقييم

الإجراء/التحليل

**إجراءات مرفوضة** **إجراءات تحتاج توثيق** **يحتاج تصحيح** 

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح في هذا التقييم.

**صحيح** **DOMPY 10MG 30 TABLET** - مبرر بتشخيص عسر الهضم والتهاب

المعدة.

**ESOPOLE 40 MG 28CAPS** - مبرر بتشخيص عسر الهضم والتهاب

المعدة.

**الحالة رقم 3 | التشخيص: POLYDIPSIA** **بيانات الحالة** 

رقم المريض:	196589
تاريخ الزيارة:	2025-08-20
درجة الحرارة:	36.7
ضغط الدم:	105/75
الطول:	غير متوفّر !
الوزن:	79
النبض:	80
التّشخيصات:	<p>R63.1: POLYDIPSIA</p> <p>R51: HEADACHE</p> <p>R53: MALAISE AND FATIGUE</p> <p>E11: NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS</p>

### الأدوية

الدواء	الكمية/الجرعة	التقييم	صافي المبلغ

SR 6.77

مقبول 

MG 48TAB 500

PANADREX 500 MG 48TAB

## التحاليل والإجراءات

صافي المبلغ

التقييم

الإجراء/التحليل

**إجراءات مرفوضة** **إجراءات تحتاج توثيق** **يحتاج تصحيح** 

لا توجد إجراءات تحتاج تصحيح في هذا التقييم.

**صحيح** 

PANADREX 500 MG 48TAB - مبرر بتشخيص الصداع.

الحالة رقم 321103 | التشخيص: التهاب الشعب الهوائية الحاد غير المحدد التهاب البلعوم العلوي

**بيانات الحالة** 

J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED, J02 ACUTE PHARYNGITIS

التشخيص:

غير متوفّر 

التحاليل:

الحرارة: 37، الضغط: 132/80، النبض: 115، التنفس: 70

العلامات الحيوية:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول 	مบรر إكلينيكيًّا (مضاد حيوي للالتهاب الشعبي/البلعومي الحاد)	MG 500	AZIMAC 3 TAB
مقبول 	مบรر إكلينيكيًّا (مضاد للهستامين لتخفييف الأعراض)	10MG	CLARA TABLET
مقبول 	مบรر إكلينيكيًّا (مسكن للألم/خافض للحرارة)	MG 500	PANADREX 48TAB

صحيح 

AZIMAC 500 MG 3 TAB

CLARA 10MG TABLET

PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 321201 | التشخيص: ألم حاد، نقرس، وهن وتعب، التهاب المثانة الحاد



### بيانات الحالة

R52.0 ACUTE PAIN, M10 GOUT, R53 MALAISE AND FATIGUE, N30.0 ACUTE CYSTITIS	التخسيص:
غير متوفّر 	التحاليل:
الحرارة: 37.2، الضغط: 80/164، النبض: 82، التنفس: 80	العلامات الحيوية:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول 	مบรر إكلينيكيًّا (مضاد التهاب موضعي للنقرس والألم الحاد)	1%	RUMAFEN GEL 100GM

مقبول 

مبرر إكلينيكيًّا (مسكن للألم)

MG 500

PANADREX 48TAB

إجراءات ناقصة 

## علاج التهاب المثانة الحاد (N30.0)

التصحيح: يجب توفير علاج مناسب للتـهاب المـثانـةـ الـحادـ، عـادةـ ماـ يـكـونـ مـضـادـاـ حـيـوـيـاـ.

يحتاج تصحيح 

نقص في علاج التهاب المثانة الحاد (N30.0)

صحيح 

RUMAFEN 1% GEL 100GM

PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 321493 | التشخيص: التهاب البلعوم الحاد بيانات الحالة 

J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
غير متوفر 	التحاليل:
الحرارة: 37.3, الضغط:  غير متوفر, النبض: 21, التنفس: 95	العلامات الحيوية:

### الأدوية

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

### إجراءات ناقصة

#### توثيق مبرر استخدام MEGAMOX 457MG SUSPS

التصحيح: يجب توثيق ما إذا كان التهاب البلعوم بكتيرياً (مثل الحلق الصديدي) لتبرير استخدام المضاد الحيوي.

 يحتاج تصحيح

(لعدم وجود توثيق لسبب بكتيري للتهاب البلعوم) MEGAMOX 457MG SUSPS

الحالة رقم 322276 | التشخيص: ! غير متوفّر  بيانات الحالة

غير متوفّر !

التشخيص:

غير متوفّر !

التحاليل:

غير متوفّر !

العلامات الحيوية:

 الأدوية

الحالة

التقييم

الجرعة

الدواء

● يحتاج توسيق !	● يُحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي بسبب عدم وجود تشخيص. 🔍 اقتراحات التبrier المقبولة: مضادات حيوية   التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI) ! عدم التوثيق = رفض التأمين	1GM	MEGAMOX TAB
● يحتاج توسيق !	● يُحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي بسبب عدم وجود تشخيص. 🔍 اقتراحات التبrier المقبولة: غير متوفّر في الجدول بشكل صريح، ولكن عادةً يستخدم لأعراض التهاب المسالك البولية ! عدم التوثيق = رفض التأمين	4GM	ALKA-UR EFFERVES. 30SACHETS
● يحتاج توسيق !	● يُحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي بسبب عدم وجود تشخيص. 🔍 اقتراحات التبrier المقبولة: غير متوفّر في الجدول بشكل صريح، ولكن عادةً يستخدم لعلاج فقر الدم ! عدم التوثيق = رفض التأمين	غير متوفّر	FEROSE - F 30 TABLET
● يحتاج توسيق !	● يُحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي بسبب عدم وجود تشخيص. 🔍 اقتراحات التبrier المقبولة: غير متوفّر في الجدول بشكل صريح، ولكن عادةً يستخدم لتسكين الألم أو خفض الحرارة ! عدم التوثيق = رفض التأمين	MG 500	PANADREX 48TAB

## إجراءات زائدة

### MEGAMOX 1GM TAB

 يُقبل مع: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI) - يُحتاج توثيق تشخيص لدعم الاستخدام.

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

 يُقبل مع: أعراض التهاب المسالك البولية أو تشخيص UTI - يُحتاج توثيق تشخيص لدعم الاستخدام.

### FEROSE - F 30 TABLET

يُقبل مع: فقر الدم أو نقص الحديد - يحتاج توثيق تشخيص لدعم الاستخدام.

### PANADREX 500 MG 48TAB

يُقبل مع: الألم أو الحمى - يحتاج توثيق تشخيص لدعم الاستخدام.

### إجراءات ناقصة !

#### توثيق التشخيص

التصحيح: يجب توفير تشخيص إكلينيكي واضح وموثق لبرير صرف الأدوية.

### يحتاج تصحيح X

(عدم وجود تشخيص) MEGAMOX 1GM TAB

(عدم وجود تشخيص) ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS

(عدم وجود تشخيص) FEROSE - F 30 TABLET

(عدم وجود تشخيص) PANADREX 500 MG 48TAB

## الحالة رقم 322490 | التشخيص: ارتفاع ضغط الدم الأساسي



## بيانات الحالة

I10 ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION	التشخيص:
غير متوفر !	التحاليل:
الحرارة: 37. الضغط: 124/87. النبض: 72. التنفس: 76	العلامات الحيوية:

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول ✓	ميبر إكلينيكيًّا (متابعة ارتفاع ضغط الدم)	غير متوفر !	GP CONSULTATION
مقبول ✓	ميبر إكلينيكيًّا (علاج ارتفاع ضغط الدم)	5MG	AMLOPINE CAPSULE

صحيح ✓

GP CONSULTATION

AMLOPIINE 5MG CAPSULE

الحالة رقم 322493 | التشخيص: تضخم البروستاتا، ارتفاع ضغط الدم الأساسي، داء السكري المعتمد على الأنسولين



بيانات الحالة

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

التشخيص:

غير متوفر

التحاليل:

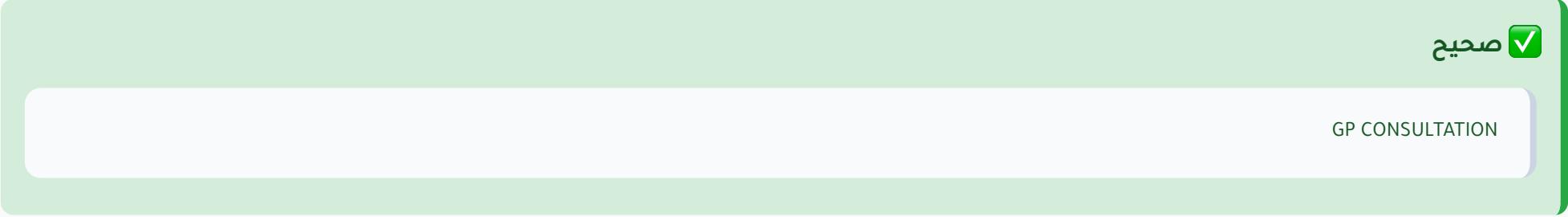
الحرارة: 36.9، الضغط: 143/78، النبض: 70، التنفس: 101

العلامات

الحيوية:

**الأدوية** 

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول 	مبرر إكلينيكيًّا (متابعة حالات مزمنة متعددة)	غير متوفّر 	GP CONSULTATION

 صحيح 

GP CONSULTATION

الحالة رقم 322494 | التشخيص: التهاب البلعوم الحاد 

## بيانات الحالة

J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
غير متوفر 	التحاليل:
الحرارة: 37.2, الضغط: 118/72, النبض: 71, التنفس: 110	العلامات الحيوية:

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول 	مبرر إكلينيكيًّا (لتقديم وعلاج التهاب البلعوم الحاد)	غير متوفر 	GP CONSULTATION

صحيح 

GP CONSULTATION

# الحالة رقم 322496 | التشخيص: عسر البلع، حمى التيفوئيد، حمى غير محددة، التهاب البلعوم الحاد



## بيانات الحالة

R13 DYSPHAGIA, A01.0 TYPHOID FEVER, R50.9 FEVER, UNSPECIFIED, J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
غير متوفر !	التحاليل:
الحرارة: 39.6، الضغط: غير متوفر، النبض: 30، التنفس: 90	العلامات الحيوية:

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول ✓	مبر إكلينيكيًّا (لتقدير الأعراض والتشخيصات المتعددة بما في ذلك الحمى التيفوئيدية)	غير متوفر !	GP CONSULTATION

## إجراءات ناقصة

### علاج حمى التيفوئيد (A01.0)

التصحيح: حمى التيفوئيد هي عدوى بكتيرية خطيرة تتطلب علاجًا بالمضادات الحيوية المحددة. عدم وصف مضاد حيوي يعتبر نقصاً كبيراً في الرعاية.

## علاج الحمى وعسر البلع



التصحيح: مع وجود حمى شديدة (39.6) وعسر البلع، كان من المتوقع وصف أدوية خافضة للحرارة ومسكنة للألم أو مخدر موضعي للحلق.

يحتاج تصحيح

نقص في علاج حمى التيفوئيد (A01.0)

نقص في العلاج العرضي للحمى وعسر البلع

صحيح

GP CONSULTATION

تقرير رئيس وحدة التدقيق التأميني - الطبيب: جعفر نور الاسلام

الحالة رقم 1 | المريض: 322496 | التشخيص: DYSPHAGIA, TYPHOID FEVER, FEVER, UNSPECIFIED, ACUTE PHARYNGITIS

بيانات الحالة

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

التشخيصات:

الحرارة:	39.6	
الضغط:	غير متوفر 	
معدل ضربات القلب:	غير متوفر 	
معدل التنفس:	30	
تشبع الأكسجين:	90	

### الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	غير متوفر 	غير متوفر 	Accepted
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	غير متوفر 	غير متوفر 	Accepted
MEGAMOX 457MG SUSPS	غير متوفر 	غير متوفر 	Accepted
DEFADOL 160MG-5ML SYRUP	غير متوفر 	رفض التأمين: ازدواجية في العلاج (باراسيتامول فموي ووريد) لمريض يعاني من 	Rejected

	عسر البلع. يتطلب توضيح لغرض ووقت كل جرعة.	متوفّر	
Accepted	تبير مقبول: عدم تحمل الفم (عسر البلع)، وجود حمى يستدعي ترطيب وخافض حرارة ووريدياً.	غير ! متوفّر	I.V INFUSION ONLY

## التحاليل

الحالة	التقييم	التحليل
Accepted	تبير مقبول: حمى، التهاب.	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
Warning	Iron يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ↗ اقتراحات التبیر المقبوله: فقر دم مشتبه، أعراض فقر دم، نزيف، سوء تغذية ! عدم التوثيق = رفض التأمين	Iron
Accepted	تبير مقبول: حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف.	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

## الإجراءات

الحالة	الإجراء	التقييم
Accepted	NEBULIZER+INHALER	تبير مقبول: تشبع الأكسجين منخفض (90%) ومعدل التنفس مرتفع (30). مما يشير إلى ضائقة تنفسية تستدعي العلاج بالاستنشاق.

إجراءات زائدة 

**DEFADOL 160MG-5ML SYRUP**

رفض التأمين: ازدواجية في العلاج (باراسيتامول فموي ووريدي) لمريض يعاني من عسر البلع. يتطلب توضيح لغرض ووقت كل جرعة.

**تنبيهات !****Iron**

Iron يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: فقر دم مشتبه، أعراض فقر دم، نزيف، سوء تغذية ! عدم التوثيق = رفض التأمين

**صحيح ✓****يحتاج تصريح ✖**

DEFADOL 160MG-5ML SYRUP

Iron

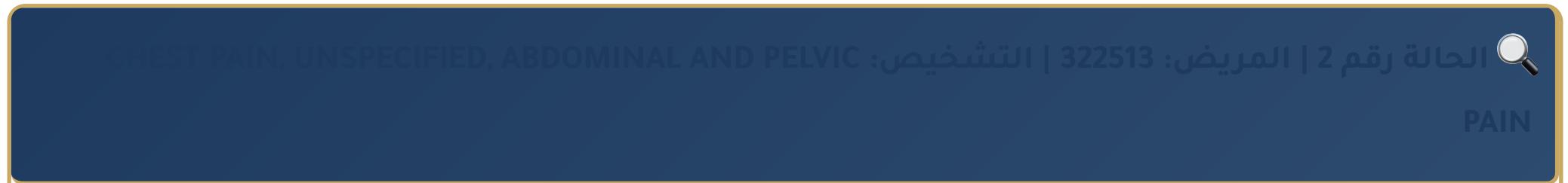
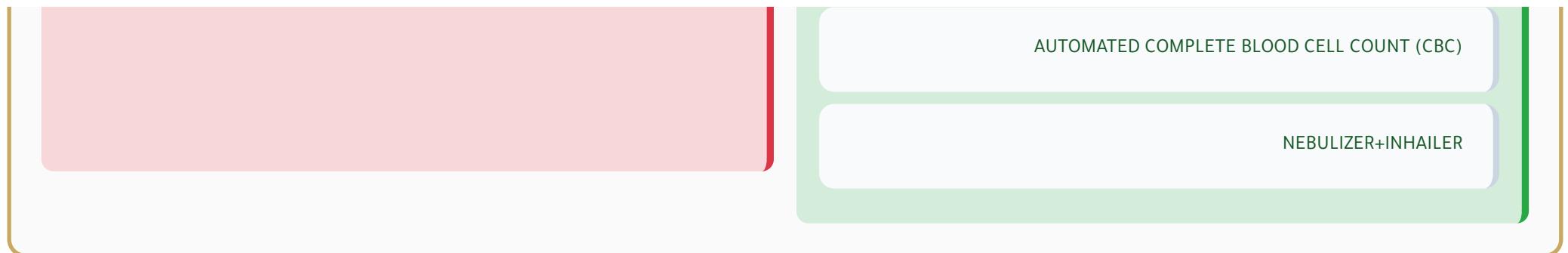
NORMAL SALINE I.V. INFUSION

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

MEGAMOX 457MG SUSPS

I.V INFUSION ONLY

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)



**بيانات الحالة** 

R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED, R10 ABDOMINAL AND PELVIC PAIN	<b>التشخيصات:</b>
37.5	<b>الحرارة:</b>
145/75	<b>الضغط:</b>
غير متوفر 	<b>معدل ضربات القلب:</b>
غير متوفر 	<b>معدل التنفس:</b>

تشبع الأكسجين:


 الأدوية

الحالة	التقدير	الجرعة	الدواء
Accepted	تبرير مقبول: علاج لآلام الصدر والبطن المحتملة المرتبطة بالحموضة أو الارتجاع المعددي المريئي.	غير متوفّر !	PANTOLOC 40MG 30 TABS


 التحاليل

الحالة	التقدير	التحليل
Accepted	تبرير مقبول: حمى، التهاب.	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
Accepted	تبرير مقبول: حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف.	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
Warning	Glycosylated Heamoglobin يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات التبرير المقبولة: تشخيص السكري. متابعة السكري. عوامل خطر عالية للسكري ! عدم التوثيق = رفض التأمين	Glycosylated Heamoglobin
Warning	Triglycerides يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات التبرير المقبولة: تقييم مخاطر القلب والأوعية الدموية. تاريخ اضطرابات دهون الدم، متابعة العلاج ! عدم التوثيق = رفض التأمين	Triglycerides


 الإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
Accepted	تبير مقبول: استشارة عامة كجزء من الزيارة.	GP CONSULTATION

### تنبيهات !

#### Glycosylated Heamoglobin

Glycosylated Heamoglobin يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي ! اقتراحات التبیر المقبولة: تشخيص السكري، متابعة السكري، عوامل خطر عالية للسكري ! عدم التوثيق = رفض التأمين

#### Triglycerides

Triglycerides يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي ! اقتراحات التبیر المقبولة: تقييم مخاطر القلب والأوعية الدموية، تاريخ اضطرابات دهون الدم، متابعة العلاج ! عدم التوثيق = رفض التأمين

صحيح ✓

يحتاج تصحيح ✗

Glycosylated Heamoglobin

Triglycerides

PANTOLOC 40MG 30 TABS

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

GP CONSULTATION

## الطيب: جعفر نور الاسلام

ملاحظة على التكرار: لم يتم العثور على تكرار لنفس المريض بنفس التشخيص والأدوية/الإجراءات ضمن هذه الدفعه من البيانات المتاحة.

### الحالة رقم 1 | التشخيص: CHEST PAIN, UNSPECIFIED, ABDOMINAL AND PELVIC PAIN

#### بيانات الحالة

رقم المريض:	127997
التشخيص:	R07.4   CHEST PAIN, UNSPECIFIED R10   ABDOMINAL AND PELVIC PAIN
درجة الحرارة:	37.5
ضغط الدم:	145/75

غير متوفّر !

النبض:

معدل التنفس:

95

تشبع الأكسجين:

الأدوية 

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
	Accepted	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET

التحاليل والإجراءات 

الحالة	التقييم	التحليل/الإجراء
	Accepted	OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]
chlostirol يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقترابات التبrier المقبولة: غير متوفّر في الجدول بشكل مباشر. يمكن أن يُبرر في سياق تقييم عوامل خطر القلب أو كفحص روتيني. ! عدم التوثيق = رفض التأمين	Warning	chlostirol

Accepted

Troponin

**تنبيهات !****chloстиrol**

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقتراحات التبرير المقبولة: غير متوفر في الجدول بشكل مباشر. يمكن أن يُبرر في سياق تقييم عوامل خطر القلب أو كفحص روتيني.

عدم التوثيق = رفض التأمين !

**إجراءات مقبولة ✓**

DOMPY 10MG 30 TABLET

OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]

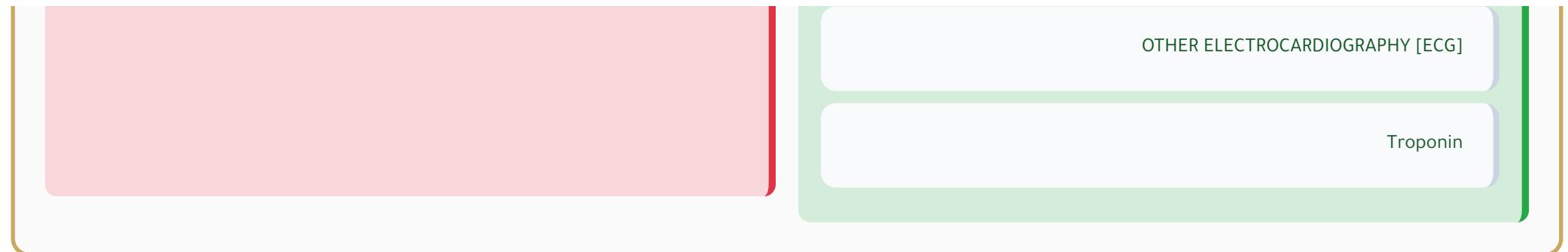
Troponin

**يحتاج تصحيح ✗**

chloстиrol

**صحيح ✓**

DOMPY 10MG 30 TABLET



## الحالة رقم 2 | التشخيص: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS, GASTRITIS, UNSPECIFIED

### بيانات الحالة

رقم المريض:	121686
التشخيص:	A09   DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS K29.7   GASTRITIS, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	37.5
ضغط الدم:	130/70
النبض:	75

معدل التنفس:

تشبع الأكسجين:

80

## الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
REMOX 500 MG CAPSULES	MG 500	Warning	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI). ! عدم التوثيق = رفض التأمين
PANADREX 500 MG 48TAB	MG 500	Accepted	
PREMOSAN 10 MG TABLET	MG 10	Accepted	
ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB	MG 500	Warning	يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI). ! عدم التوثيق = رفض التأمين
SCOPINAL TAB 10MG	10MG	Accepted	

## التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	التحليل/الإجراء
	Accepted	GP CONSULTATION

### تنبيهات !

#### REMOX 500 MG CAPSULES

- ⚠️ REMOX 500 MG CAPSULES يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.
- 📌 اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI).
- ❗️ عدم التوثيق = رفض التأمين !

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

- ⚠️ ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.
- 📌 اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI).
- ❗️ عدم التوثيق = رفض التأمين !

### إجراءات مقبولة ✓

PANADREX 500 MG 48TAB

PREMOSAN 10 MG TABLET

SCOPINAL TAB 10MG

GP CONSULTATION

يحتاج تصريح 

REMOX 500 MG CAPSULES

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

صحيح 

PANADREX 500 MG 48TAB

PREMOSAN 10 MG TABLET

SCOPINAL TAB 10MG

GP CONSULTATION

الحالة رقم 3 | التشخيص: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN  
CATARRH, ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS)NOS, NAUSEA AND VOMITING, MALAISE AND FATIGUE, FEVER,  
UNSPECIFIED

## بيانات الحالة

رقم المريض:	206770
التشخيص:	A09   DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS)NOS R11   NAUSEA AND VOMITING R53   MALAISE AND FATIGUE R50.9   FEVER, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	37.5
ضغط الدم:	105/70
النبض:	90
معدل التنفس:	-
تشبع الأكسجين:	100

## الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة

CLARA 10MG TABLET	Warning	10MG	CLARA 10MG TABLET
اقترادات التبرير المقبولة: غير متوفر في الجدول. (قد يبرر لأعراض حساسية مصاحبة لم يتم ذكرها). ! عدم التوثيق = رفض التأمين			
	Accepted	MG/ 10 ML	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

### التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	التحاليل/الإجراءات
	Accepted	GP CONSULTATION
	Accepted	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

### تنبيهات !

#### CLARA 10MG TABLET

CLARA 10MG TABLET يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  
اقترادات التبرير المقبولة: غير متوفر في الجدول. (قد يبرر لأعراض حساسية مصاحبة لم يتم ذكرها).  
! عدم التوثيق = رفض التأمين

إجراءات مقبولة 

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

GP CONSULTATION

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

يحتاج تصريح 

CLARA 10MG TABLET

صحيح 

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

GP CONSULTATION

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

\*\*الطبيب\*\*: جعفر نور الاسلام

تحليل الدفعه 5 من 12 - الحالات الطبية

الحالة رقم 1 | المريض: 322518 | التشخيص الرئيسي: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS

بيانات الحالة 

A09   DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS   R11   NAUSEA AND VOMITING   R53   MALAISE AND FATIGUE   R50.9   FEVER, UNSPECIFIED	التشخيصات:
322518	رقم المريض:
جعفر نور الاسلام (ID: 46082)	الطبيب:
37.5	درجة الحرارة:
105/70	ضغط الدم:

90

النبض:

100

معدل التنفس:

### الأدوية/التحاليل/الإجراءات



الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
مقبول 	مقبول	غير متوفّر 	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

صحيح 

- حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

الحالة رقم 2 | المريض: 322518 | التشخيص الرئيسي: 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   R11   NAUSEA AND VOMITING   R53   MALAISE AND FATIGUE   R50.9   FEVER, UNSPECIFIED	<b>التشخيصات:</b>
322518	<b>رقم المريض:</b>
جعفر نور الاسلام (ID: 46082)	<b>الطبيب:</b>
37.5	<b>درجة الحرارة:</b>
105/70	<b>ضغط الدم:</b>
90	<b>النبض:</b>
100	<b>معدل التنفس:</b>

## الأدوية/التحاليل/الإجراءات

الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء

يحتاج توثيق !

يحتاج توثيق

غير متوفّر !

COMPLETE URINE ANALYSIS

يحتاج تصريح X

COMPLETE URINE ANALYSIS يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبرير المقبولة: لا يوجد تبرير صريح في الجدول لهذه التشخيصات. يبر عادة للاشتباه بالتهاب المسالك البولية أو لتقدير الجفاف. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

## الحالة رقم 3 | المريض: 322518 | التشخيص الرئيسي: 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 | R11  
| NAUSEA AND VOMITING | R53 | MALAISE AND FATIGUE | R50.9 | FEVER, UNSPECIFIED

التشخيصات:

رقم المريض: 322518

الطبيب: جعفر نور الاسلام (ID: 46082)

درجة الحرارة:

37.5

ضغط الدم:

105/70

النبض:

90

معدل التنفس:

100

### الأدوية/التحاليل/الإجراءات



الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
مقبول 	مقبول	غير متوفّر 	I.V INFUSION ONLY

صحيح 

I.V INFUSION ONLY - عدم تحمل الفم، حالة حادة

الحالة رقم 4 | المريض: 322518 | التشخيص الرئيسي: 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)   R11   NAUSEA AND VOMITING   R53   MALAISE AND FATIGUE   R50.9   FEVER, UNSPECIFIED	التشخيصات:
322518	رقم المريض:
جعفر نور الاسلام (ID: 46082)	الطبيب:
37.5	درجة الحرارة:
105/70	ضغط الدم:
90	النبض:
100	معدل التنفس:

## الأدوية/التحاليل/الإجراءات



الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
⚠️ يحتاج توثيق	يحتاج توثيق	⚠️ غير متوفّر	MEGAMOX 625 MG TAB

يحتاج تصحيح ✗

MEGAMOX 625 MG TAB ⚠️ يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. الإسهال والتهاب المعدة والأمعاء من أصل معدى مفترض غالباً ما يكون فيروسيّاً. يجب توثيق دليل محدد على عدوى بكتيريّة أو حالة تستدعي المضاد الحيوي. ✖️ اقتراحات التبrier المقبولة: التهاب بكتيريّ محدّد (حلق صديدي، رئوي، UTI) ! عدم التوثيق = رفض التأمين

الحالة رقم 5 | المريض: 322518 | التشخيص الرئيسي: 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 | R11  
| NAUSEA AND VOMITING | R53 | MALAISE AND FATIGUE | R50.9 | FEVER, UNSPECIFIED

التشخيصات:

رقم المريض:

322518

الطبيب:

جعفر نور الاسلام (ID: 46082)

درجة الحرارة:

37.5

ضغط الدم:

105/70

النبض:

90

معدل التنفس:

100

### الأدوية/التحاليل/الإجراءات



الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
مقبول 	مقبول	غير متوفّر 	PANADREX 500 MG 48TAB

صحيح 

- مسكن للآلم وخافض للحرارة لأعراض الحمى والتوعك.

## الحالة رقم 6 | المريض: 322523 | التشخيص الرئيسي: DYSPEPSIA

## بيانات الحالة

K30   DYSPEPSIA   R10   ABDOMINAL AND PELVIC PAIN   K29.7   GASTRITIS, UNSPECIFIED	التخفيضات:
322523	رقم المريض:
جعفر نور الاسلام (ID: 46082)	الطبيب:
37	درجة الحرارة:
125/80	ضغط الدم:
75	النبض:
80	معدل التنفس:

## الأدوية/التحاليل/الإجراءات

الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
مقبول 	مقبول	غير متوفر 	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

صحيح 

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P) - لتقدير وجود التهاب ضمن أعراض الألم البطني والتهاب المعدة.

## الحالة رقم 7 | المريض: 322523 | التشخيص الرئيسي: DYSPEPSIA

### بيانات الحالة

K30   DYSPEPSIA   R10   ABDOMINAL AND PELVIC PAIN   K29.7   GASTRITIS, UNSPECIFIED	التخفيصات:
322523	رقم المريض:
جعفر نور الاسلام (ID: 46082)	الطبيب:
37	درجة الحرارة:
125/80	ضغط الدم:
75	النبض:

80

معدل التنفس:



## الأدوية/التحاليل/الإجراءات

الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
⚠ يحتاج توثيق	يحتاج توثيق	⚠ غير متوفّر	LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL

⚠ يحتاج تصحيح

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

الحالة رقم 8 | المريض: 322523 | التشخيص الرئيسي: DYSPEPSIA

بيانات الحالة

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

التشخيصات:

رقم المريض:	322523
الطبيب:	جعفر نور الاسلام (ID: 46082)
درجة الحرارة:	37
ضغط الدم:	125/80
النبض:	75
معدل التنفس:	80

### الأدوية/التحاليل/الإجراءات



الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
⚠ يحتاج توثيق	يحتاج توثيق	غير متوفّر ⚠	.LIVER ENZYME (SGOT), LEVEL

يحتاج تصحيح

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

الحالة رقم 9 | المريض: 322523 | التشخيص الرئيسي: DYSPEPSIA  بيانات الحالة

K30   DYSPEPSIA   R10   ABDOMINAL AND PELVIC PAIN   K29.7   GASTRITIS, UNSPECIFIED	التخسيصات:
322523	رقم المريض:
جعفر نور الاسلام (ID: 46082)	الطبيب:
37	درجة الحرارة:
125/80	ضغط الدم:
75	النبض:
80	معدل التنفس:

 الأدوية/التحاليل/الإجراءات

الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
مقبول	مقبول	غير متوفّر	ABDOMEN U/S

صحيح

- أعراض موضعية، إصابة، حمى مع سعال

## الحالة رقم 10 | المريض: 322523 | التشخيص الرئيسي: DYSPEPSIA

## بيانات الحالة

K30   DYSPEPSIA   R10   ABDOMINAL AND PELVIC PAIN   K29.7   GASTRITIS, UNSPECIFIED	التشخيصات:
322523	رقم المريض:
جعفر نور الاسلام (ID: 46082)	الطبيب:
37	درجة الحرارة:

ضغط الدم:	125/80
النبض:	75
معدل التنفس:	80

### الأدوية/التحاليل/الإجراءات

الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
مقبول 	مقبول	غير متوفّر 	DOMPY 10MG 30 TABLET

صحيح 

- لعلاج عسر الهضم والغثيان والقيء المرتبط بالتهاب المعدة.

الحالة رقم 11 | المريض: 322523 | التشخيص الرئيسي: DYSPEPSIA 

## بيانات الحالة

K30   DYSPEPSIA   R10   ABDOMINAL AND PELVIC PAIN   K29.7   GASTRITIS, UNSPECIFIED	التخسيصات:
322523	رقم المريض:
جعفر نور الاسلام (ID: 46082)	الطبيب:
37	درجة الحرارة:
125/80	ضغط الدم:
75	النبض:
80	معدل التنفس:

## الأدوية/التحاليل/الإجراءات

الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
مقبول 	مقبول	غير متوفّر 	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

صحيح 

- حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

## الحالة رقم 12 | المريض: 322523 | التشخيص الرئيسي: DYSPEPSIA

### بيانات الحالة

K30   DYSPEPSIA   R10   ABDOMINAL AND PELVIC PAIN   K29.7   GASTRITIS, UNSPECIFIED	التشخيصات:
322523	رقم المريض:
جعفر نور الاسلام (ID: 46082)	الطبيب:
37	درجة الحرارة:
125/80	ضغط الدم:
75	النبض:

80

معدل التنفس:

## الأدوية/التحاليل/الإجراءات



الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
⚠ يحتاج توثيق	يحتاج توثيق	⚠ غير متوفّر	COMPLETE URINE ANALYSIS

يحتاج تصحيح 

COMPLETE URINE ANALYSIS  اقتراحات التبرير المقبولة: لا يوجد تبرير صريح في الجدول لهذه التشخيصات. يبر عادة للاشتباه بالتهاب المسالك البولية أو لتقدير الجفاف. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

الحالة رقم 13 | المريض: 322523 | التشخيص الرئيسي: DYSPEPSIA 

بيانات الحالة 

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

التشخيصات:

322523

رقم المريض:

جعفر نور الاسلام (ID: 46082)

الطبيب:

37

درجة الحرارة:

125/80

ضغط الدم:

75

النبض:

80

معدل التنفس:

### الأدوية/التحاليل/الإجراءات



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

صحيح 

استشارة طبيب عام مقبولة دائمًا كخدمة أساسية.

الحالة رقم 14 | المريض: 322533 | التخليص الرئيسي: 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	التخليصات:
322533	رقم المريض:
جعفر نور الاسلام (ID: 46082)	الطبيب:
36.9	درجة الحرارة:
101/65	ضغط الدم:
98	النبض:



## الأدوية/التحاليل/الإجراءات

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

صحيح

. (Hyperuricaemia) - لعلاج فرط حمض يوريك الدم NO-URIC 100MG 50 TAB

الحالة رقم 15 | المريض: 322533 | التخليص الرئيسي: 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	التخسيصات:
322533	رقم المريض:
جعفر نور الاسلام (ID: 46082)	الطبيب:
36.9	درجة الحرارة:
101/65	ضغط الدم:
98	النبض:
79	معدل التنفس:

### الأدوية/التحاليل/الإجراءات



الحالة	التقييم	الجرعة	الإجراء/الدواء
مقبول ✓	مقبول	غير متوفّر !	GP CONSULTATION

صحيح ✓

استشارة طبيب عام مقبولة دائمًا كخدمة أساسية.

## 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, N30.0 ACUTE CYSTITIS

**التشخيص:**

200969

**المريض:**

جعفر نور الاسلام

**الطبيب:**

### الأدوية

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

لا توجد أدوية

## التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	مقبول إكلينيكياً لتشخيص فرط حمض يوريك الدم (E79.0)	Uric Acid (A24)
مقبول	مقبول إكلينيكياً لتشخيص التهاب المثانة الحاد (N30.0)	COMPLETE URINE ANALYSIS (F1)
مرفوض	Urea يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: يرقان،وذمة،أدوية سامة،مرض مزمن ! عدم التوثيق = رفض التأمين	Urea (A22)
مرفوض	Creatinine يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. ✖ اقتراحات التبرير المقبولة: يرقان،وذمة،أدوية سامة،مرض مزمن ! عدم التوثيق = رفض التأمين	Creatinine (A23)

### إجراءات مرفوضة / تحتاج توثيق

#### Urea (A22)

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

#### Creatinine (A23)

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

صحيح ✓

يحتاج تصحيح ✗

### Urea (A22)

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

### Creatinine (A23)

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

### Uric Acid (A24)

### COMPLETE URINE ANALYSIS (F1)

الحالة رقم 322534 | التشخيص: 🔎

بيانات الحالة 🔍

R52.0 ACUTE PAIN, L30.9 DERMATITIS, UNSPECIFIED

التشخيص:

151337

المريض:

جعفر نور الاسلام

الطيب:


 الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول	مقبول إكلينيكياً لتشخيص الألم الحاد (R52.0)	MG 500	PANADREX 500 MG 48TAB
مقبول	مقبول إكلينيكياً لتشخيص التهاب الجلد (L30.9)	CREAM 2%	FUSIDERM 2% CREAM 30G


 التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	مقبول إكلينيكياً	GP CONSULTATION (7001)


 يحتاج تصحيح

لا يوجد


 صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB

FUSIDERM 2% CREAM 30G

GP CONSULTATION (7001)



الحالة رقم 322538 | التشخيص: GASTRITIS, UNSPECIFIED, OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS, VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED



بيانات الحالة

K29.7 GASTRITIS, UNSPECIFIED, B96 OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS,  
E55.9 VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED

التشخيص:

206557 المريض:

جعفر نور الاسلام الطبيب:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء

مرفوض	REMOX 500 MG CAPSULES ! اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI) ! عدم التوثيق = رفض التأمين	MG 500	REMOX 500 MG CAPSULES
مقبول	مقبول إكلينيكياً لتشخيص التهاب المعدة (K29.7)	MG 40	ESOPOLE 40 MG 28CAPS
مرفوض	CLARIDAR 500 MG 14 TABLET ! اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI) ! عدم التوثيق = رفض التأمين	MG 500	CLARIDAR 500 MG 14 TABLET
مقبول	مقبول إكلينيكياً لتشخيص نقص فيتامين د (E55.9)	50.000 IU	TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE

## التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	مقبول إكلينيكياً	GP CONSULTATION (CON0001)

## إجراءات مرفوضة / تحتاج توثيق

### REMOX 500 MG CAPSULES

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

**CLARIDAR 500 MG 14 TABLET**

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

يحتاج تصريح

**REMOX 500 MG CAPSULES**

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

**CLARIDAR 500 MG 14 TABLET**

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

صحيح

ESOPOLE 40 MG 28CAPS

TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE

GP CONSULTATION (CON0001)

الحالة رقم 322539 | التشخيص: ACUTE BRONCHITIS, CONSTIPATION, ACUTE PHARYNGITIS

بيانات الحالة

J20 ACUTE BRONCHITIS, K59.0 CONSTIPATION, J02 ACUTE PHARYNGITIS

التشخيص:

150672

المريض:

جعفر نور الاسلام

الطبيب:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول	مقبول إكلينيكياً لتخفييف أعراض التهاب الشعب الهوائية الحاد والتهاب البلعوم الحاد (J20, J02)	MG 5	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET
مقبول	مقبول إكلينيكياً لتخفييف أعراض السعال ونزلات البرد المصاحبة للتهاب الشعب الهوائية الحاد والتهاب البلعوم الحاد (J20, J02)	120ML	DRAMYLIN SYRUP 120ML

### التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	مقبول إكلينيكياً	GP CONSULTATION (83600-00-90)



## الحالة رقم 322539 | التشخيص: التهاب الشعب الهوائية الحاد، إمساك، التهاب البلعوم الحاد

### بيانات الحالة

J20 ACUTE BRONCHITIS, K59.0 CONSTIPATION, J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
36.6	درجة الحرارة:
130/71	ضغط الدم:
75	العمر:

78

معدل ضربات القلب:

غير متوفّر !

التحاليل المخبرية:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول ✓	K59.0 CONSTIPATION مبر للتشخيص	10G-15ML	EZILAX 10G-15ML SYRUP
يحتاج توثيق !	لا يوجد مبر إكلينيكي واضح للتشخيصات المقدمة.	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET

### الإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
		لا يوجد إجراءات بخلاف الأدوية

تنبيهات !

DOMPY 10MG 30 TABLET

 DOMPY 10MG 30 TABLET يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

 اقتراحات التبرير المقبولة: أعراض غثيان أو قيء، عسر هضم.

 عدم التوثيق = رفض التأمين !

 يحتاج تصريح

(لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح) DOMPY 10MG 30 TABLET

 صحيح

(مبرر للإمساك) EZILAX 10G-15ML SYRUP

الحالة رقم 322540 | التشخيص: التهاب المعدة غير المحدد، التهاب الشعب الهوائية الحاد غير المحدد، التهاب البلعوم الحاد

### بيانات الحالة

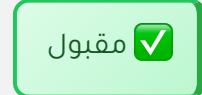
K29.7 GASTRITIS, UNSPECIFIED; J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED; J02 ACUTE PHARYNGITIS	التاريخ:
--	----------

درجة الحرارة:

ضغط الدم:

83	العمر:
83	معدل ضربات القلب:
غير متوفر 	التحاليل المخبرية:

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
 يحتاج توثيق	حقن الكورتيزون يتطلب توثيق لـ "عدم تحمل الفم، حالة حادة". غير موثق.	8MG-2ML  8MG-2ML AMP	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE  8MG-2ML AMP
 مقبول	مبرر للتشخيص K29.7 GASTRITIS (يمكن أن يسبب غثيان وعسر هضم).	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET
 مقبول	مبرر لتخفييف الأعراض (الحمى/الآلم) المصاحبة لـ J20.9 ACUTE BRONCHITIS أو J02 ACUTE PHARYNGITIS	MG 500	PANADREX 500 MG 48TAB
 مقبول	J02 ACUTE أو J20.9 ACUTE BRONCHITIS المصاحب لـ PHARYNGITIS	120ML	DRAMYLIN SYRUP 120ML

 يحتاج توثيق	مضاد الهيستامين يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي، خاصةً إذا لم يتم ذكر مكون تحسيسي.	MG 5	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET
--	--	------	-------------------------------

## الإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
 يحتاج توثيق	الإجراء مرتبط بدواء Dexamethasone. يُحتاج توثيق لـ "عدم تحمل الفم، حالة حادة". غير موثق.	I.M. INJ (حقن عضلي)
 مقبول	إجراء روتيني ومحبوب.	GP CONSULTATION (استشارة طبيب عام)
 مقبول	مبرر لـ 20.9 ACUTE BRONCHITIS (التهاب الشعب الهوائية الحاد).	جهاز استنشاق NEBULIZER+INHALER (وبخاخ)

## تنبيهات !

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

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP يُحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة.

عدم التوثيق = رفض التأمين !

.I.M.INJ

I.M.INJ. يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقترابات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة.

عدم التوثيق = رفض التأمين !

### L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقترابات التبرير المقبولة: أعراض حساسية، احتقان شديد مصاحب.

عدم التوثيق = رفض التأمين !

تحتاج تصريح ✗

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

(إجراء الحقن يحتاج مبرر) I.M.INJ

(مضاد هيستامين يحتاج مبرر) L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

صحيح ✓

GP CONSULTATION

(للتهاب الشعب الهوائية) NEBULIZER+INHALER

(للتهاب المعدة) DOMPY 10MG 30 TABLET

(لتحفييف الأعراض) PANADREX 500 MG 48TAB

(للسعال) DRAMYLIN SYRUP 120ML

# الحالة رقم 322546 | التشخيص: التهاب الأذن الوسطى غير المحدد دوار موضعي حميد



## بيانات الحالة

H66.9 OTITIS MEDIA, UNSPECIFIED; H81.1 BENIGN PAROXYSMAL VERTIGO	التاريخ:
37	درجة الحرارة:
112/65	ضغط الدم:
51	العمر:
100	معدل ضربات القلب:
غير متوفر	التحاليل المخبرية:

## الأدوية

الحالة	التقدير	الجرعة	الدواء
مقبول	مبزل MG 625 (التهاب بكتيري محدد).	MG 625	MEGAMOX 625 MG TAB

<input checked="" type="checkbox"/> مقبول	.H66.9 OTITIS MEDIA مبرر لتخفييف الألم المصاحب لـ	MG 500	PANADREX 500 MG 48TAB
<input checked="" type="checkbox"/> مقبول	H81.1 BENIGN PAROXYSMAL VERTIGO (الدوار الموضعي الحميد).	MG 16	BETAGEN 16 MG 30 TABS

### الإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
<input checked="" type="checkbox"/> مقبول	إجراء روتيني و مقبول.	(استشارة طبيب عام) GP CONSULTATION

 يحتاج تصحيح

لا يوجد

 صحيح

MEGAMOX 625 MG TAB (للتهاب الأذن الوسطى)

PANADREX 500 MG 48TAB (لتخفييف الألم)

BETAGEN 16 MG 30 TABS (لدوار)

GP CONSULTATION

الحالة رقم 322551 | التشخيص: آلام أسفل الظهر، التهاب الشعب الهوائية الحاد غير المحدد التفاصيل  
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:
غير متوفر 	التحاليل المخبرية:

**الأدوية** 

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء

لا يوجد أدوية

## الإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
 <p>التسريب الوريدي إجراء يتطلب مبرراً إكلينيكياً واضحاً (مثل عدم تحمل الفم أو حالة حادة تستدعي الحقن الوريدي). لا يوجد توثيق.</p>		I.V INFUSION ONLY وريدي فقط

### تنبيهات

#### I.V INFUSION ONLY

أ. I.V INFUSION ONLY 

اقترابات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة.

عدم التوثيق = رفض التأمين 

صحيح 

تحتاج تصريح 

I.V INFUSION ONLY (إجراء التسريب الوريدي يحتاج مبرراً)

لا يوجد

# الحالة رقم 1 | التشخيص: LOW BACK PAIN, ACUTE BRONCHITIS, ACUTE PHARYNGITIS



## بيانات الحالة

رقم المريض:	322551
التشخيصات:	M54.5 LOW BACK PAIN, J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED, J02 ACUTE PHARYNGITIS
درجة الحرارة:	37.2
ضغط الدم:	144/98
النبض:	66
معدل التنفس:	86
الطبيب:	جعفر نور الاسلام

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء

مقبول	مسكن للآلم وخافض للحرارة يتناسب مع آلام الظهر وأعراض التهاب الحلق وال الشعب الهوائية.	MG 500	PANADREX 500 MG 48TAB
مقبول	شراب للسعال يتناسب مع أعراض التهاب الشعب الهوائية.	ML 120	DRAMYLIN SYRUP 120ML
يحتاج توثيق المبرر	AZIMAC 500 MG ! AZIMAC 500 MG يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  ☒ اقتراحات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI)  ! عدم التوثيق = رفض التأمين	MG 500	AZIMAC 500 MG 3 TAB
يحتاج توثيق المبرر	PARACETAMOL B.BRAUN (IV) ! PARACETAMOL B.BRAUN (IV) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  ☒ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة  ! عدم التوثيق = رفض التأمين	MG / 10 ML	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
مقبول	مضاد للهيستامين يتناسب مع تخفيف الأعراض المصاحبة للتهداب الشعب الهوائية/الحلق.	MG 5	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET
يحتاج توثيق المبرر	DEXAMETHASONE ! DEXAMETHASONE (حقن) يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  ☒ اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة	8MG-2ML AMP	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

! عدم التوثيق = رفض التأمين

## التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	استشارة عامة تتناسب مع تقييم وعلاج الحالات المذكورة.	GP CONSULTATION
يحتاج توثيق المبرر	<p>يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. Calcium !</p> <p>اقتراحات التبرير المقبولة: ✌️ غير متوفر</p> <p>! عدم التوثيق = رفض التأمين</p>	Calcium
مقبول	مناسب لوجود اشتياه بالتهاب أو عدوى (التهاب الشعب الهوائية والبلعوم).	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول	مناسب لوجود اشتياه بالتهاب أو عدوى (التهاب الشعب الهوائية والبلعوم).	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
مقبول	مناسب لعلاج أعراض التهاب الشعب الهوائية.	NEBULIZER+INHALER
يحتاج توثيق المبرر	<p>I.M.INJ. يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.</p> <p>اقتراحات التبرير المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة ✌️</p>	I.M.INJ

عدم التوثيق = رفض التأمين !

## إجراءات تحتاج توضيح !

استخدام المضاد الحيوي للتهاب شعبي غير محدد والتهاب بلعوم يحتاج لتوثيق بكتيري.

تبرير استخدام الحقن الوريدي مع توفر الدواء الفموي.

تبرير استخدام حقن الستيرويد والمبرر الإكلينيكي للحالة.

لا يوجد مبرر إكلينيكي واضح لطلب تحليل الكالسيوم.

يجب توضيح الدواء الذي تم حقنه عضلياً والمبرر الإكلينيكي لذلك.

تحتاج تصريح ✗

(عدم توثيق التهاب بكتيري محدد) AZIMAC 500 MG

(عدم توثيق مبرر للحقن الوريدي) PARACETAMOL B.BRAUN (IV)

صحيح ✓

PANADREX 500 MG

DRAMYLIN SYRUP 120ML

DEXAMETHASONE (حقن) (عدم توثيق مبرر للحقن والستيرويد)

Calcium (عدم وجود مبرر إكلينيكي)

I.M.INJ. (عدم توضيح الدواء والمبرر)

L-CET 5 MG

GP CONSULTATION

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

NEBULIZER+INHALER



## الحالة رقم 2 | التشخيص: INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS

**بيانات الحالة**

322564	رقم المريض:
--------	-------------

E78.2 MIXED HYPERLIPIDAEMIA, I10 ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION, E11 NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS	التشخيصات:
--	------------

درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	150/100
النبض:	115
معدل التنفس:	80
الطبيب:	جعفر نور الاسلام

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
يحتاج توضيح	لا توجد أدوية موصوفة للحالات المزمنة (السكري، الضغط، ارتفاع الدهون) ضمن هذه الزيارة، مما يستدعي توضيحاً لخطة العلاج.	غير متوفر 	غير متوفر 

### التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	استشارة عامة لمتابعة الحالات المزمنة.	GP CONSULTATION

## إجراءات ناقصة !

### خطة العلاج للأمراض المزمنة:

 التصحيح: يجب توثيق الأدوية الحالية التي يتناولها المريض لهذه الحالات المزمنة، أو تبرير عدم وصف أدوية جديدة، أو بدء خطة علاج جديدة مع توثيق إكلينيكي.  
 ! عدم التوثيق = رفض التأمين

يحتاج تصحيح 

عدم توثيق أو وصف أدوية للحالات المزمنة (السكري، الضغط، ارتفاع الدهون)

صحيح 

GP CONSULTATION

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

بيانات الحالة 

رقم المريض:	322573
-------------	--------

التشخيصات:	L02 CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE
------------	---

درجة الحرارة:	36.5
ضغط الدم:	146/88
النبض:	82
معدل التنفس:	108
الطبيب:	جعفر نور الاسلام

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول	مضاد حيوي موضعي لعلاج الخراج الجلدي، يتناسب مع التشخيص.	2%	FUSIDERM 2% CREAM 30G
مقبول	مسكن للآلم لتخفيف الألم المصاحب للخراج الجلدي.	MG 500	PANADREX 500 MG 48TAB

### التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء

مقبول

لا توجد تحاليل أو إجراءات إضافية موثقة، وهو مقبول في حالة خراج جلدي بسيط لا يتطلب تدخلات إضافية.

غير متوفر !

يحتاج تصحيح 

لا يوجد

صحيح 

FUSIDERM 2% CREAM 30G

PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 172458 | التشخيص:  بيانات الحالة

رقم المريض:	322573
التشخيص:	L02 - CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE
درجة الحرارة:	36.5
ضغط الدم:	146/88

82	النبض:
108	معدل التنفس:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الدواء
مقبول	الدواء هو مضاد حيوي (أموكسيسيلين/كلافولانيك أسيد) مبرر للتهاب بكتيري محدد مثل الخراج والدمامل.	MEGAMOX 1GM TAB

### التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	التحاليل/الإجراءات
مقبول	استشارة الطبيب العام مقبولة دائمًا.	GP CONSULTATION

### إجراءات مرفوضة

لا توجد إجراءات مرفوضة في هذه الحالة.

## إجراءات تحتاج توضيح !

لا توجد إجراءات تحتاج توضيح في هذه الحالة.

## إجراءات مقبولة ✓

MEGAMOX 1GM TAB

GP CONSULTATION

الحالة رقم 201780 | التشخيص: ! غير متوفّر 

### بيانات الحالة

رقم المريض:

322590

التشخيص:

غير متوفّر !

غير متوفر !	درجة الحرارة:
غير متوفر !	ضغط الدم:
غير متوفر !	النبض:
غير متوفر !	معدل التنفس:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الدواء
تحذير	لا توجد أدوية موصوفة.	غير متوفر !

### التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	التحاليل/الإجراء
مقبول	استشارة الطبيب العام مقبولة دائماً.	GP CONSULTATION

**إجراءات مرفوضة** 

لا توجد إجراءات مرفوضة في هذه الحالة.

## إجراءات تحتاج توضيح !

### التشخيص

! التشخيص يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. 🔍 اقتراحات التبرير المقبولة: يجب توثيق التشخيص لإمكانية تقييم الحالة بشكل سليم. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

### البيانات الحيوية (الحرارة، الضغط، النبض، التنفس)

! البيانات الحيوية تحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. 🔍 اقتراحات التبرير المقبولة: يجب توثيق البيانات الحيوية لتقدير صحة المريض بشكل كامل. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

## إجراءات مقبولة ✓

GP CONSULTATION

الحالة رقم 1184175 | التشخيص: MUSCLE STRAIN, PAIN IN JOINT 🔎

## بيانات الحالة

رقم المريض:	322591
التشخيص:	M62.6 - MUSCLE STRAIN M25.5 - PAIN IN JOINT
درجة الحرارة:	36.9
ضغط الدم:	127/90
النبض:	95
معدل التنفس:	91

## الأدوية

الحالة	التقييم	الدواء
تحتاج توضيح	حقنة الكورتيكosteroid تتطلب تبريراً واضحاً لحالة شديدة أو عدم تحمل الأدوية الفموية.	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP
تحتاج	الباراسيتامول الوريدي يتطلب تبريراً واضحاً لحالة حادة أو عدم تحمل الأدوية	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR

التفاصيل	الوصف	النوع
مقبول	جل موضعي مضاد للالتهاب مناسب لتشخيص شد عضلي وألم مفاصل.	RUMAFEN 1% GEL 100GM
مقبول	مضاد للالتهاب غير ستيروидي فموي مناسب لتشخيص شد عضلي وألم مفاصل.	COXICAM 7.5MG 30TAB
مقبول	مرخي للعضلات مناسب لتشخيص شد عضلي.	RELAXON 250,300 MG CAP

## التحاليل والإجراءات

الحالات	التحاليل/الإجراءات	التقييم
تحتاج توضيح	I.V INFUSION ONLY	تكلفة إعطاء محلول الوريدي تعتمد على تبرير الدواء الوريدي.
تحتاج توضيح	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	تحليل مؤشر للالتهاب، قد لا يكون ضرورياً لشد عضلي بسيط بدون علامات التهاب جهازي أو حمى.
تحتاج توضيح	Calcium	تحليل الكالسيوم ليس له مبرر إكلينيكي مباشر لتشخيص شد عضلي أو ألم مفاصل بناءً على الجدول.
تحتاج توضيح	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	صورة الدم الكاملة قد لا تكون ضرورية لشد عضلي بسيط بدون علامات التهاب أو فقر دم أو نزيف.

تتعاج توضيح	تكلفة الحقن العضلي تعتمد على تبرير الدواء المحقون.	I.M.INJ
مرفوض	التروبوبين مؤشر لضرر عضلة القلب، لا يوجد أي مبرر إكلينيكي له لتشخيص شد عضلي أو ألم مفاصل. يعتبر إجراءً زائداً ومرفوضاً بشكل قاطع.	Troponin
مقبول	استشارة الطبيب العام مقبولة دائماً.	GP CONSULTATION

## إجراءات مرفوضة

### Troponin

Troponin يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات التبرير المقبولة:  غير متوفّر (لا يوجد مبرر طبي لتشخيص شد عضلي أو ألم مفاصل في الجدول) ! عدم التوثيق = رفض التأمين

## إجراءات تحتاج توضيح

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

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP 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 10 MG/ML SOLUTION FOR 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. اقتراحات التبrier 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 التبrier المقبولة: حمى، التهاب، فقر دم مشتبه، نزيف ! عدم التوثيق = رفض التأمين

**Calcium**

Calcium !  
يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبrier المقبولة: غير متوفّر (لا يوجد مبرر مباشر في الجدول لهذا التشخيص) ! عدم التوثيق = رفض التأمين

**AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)**

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

**.I.M.INJ**

.I.M.INJ !  
يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقتراحات التبrier المقبولة: عدم تحمل الفم، حالة حادة ! عدم التوثيق = رفض التأمين

**إجراءات مقبولة** 

**RUMAFEN 1% GEL 100GM**

COXICAM 7.5MG 30TAB

RELAXON 250,300 MG CAP

GP CONSULTATION

الحالة رقم 1 | التشخيص: R50.9 - FEVER, UNSPECIFIED  بيانات الحالة

رقم المريض:	122884
التشخيصات:	R50.9: FEVER, UNSPECIFIED; J02: ACUTE PHARYNGITIS
درجة الحرارة:	37.1
ضغط الدم:	118/68

غير متوفّر !

علامات حيوية أخرى:

59

العمر:

أنثى

الجنس:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
Warning	غير متوفّر (لا يوجد أدوية مسجّلة لهذه الحالة) !	غير متوفّر !	غير متوفّر (لا يوجد أدوية مسجّلة لهذه الحالة) !

### التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
Accepted	مبر لتقييم الأعراض والتّشخيص ووضع خطة علاجية.	GP CONSULTATION

إجراءات زائدة 

**إجراءات ناقصة** !

غير متوفر (لا يوجد إجراءات ناقصة محددة لهذه الحالة)

**صحيح** ✓

GP CONSULTATION

**الحالة رقم 2 | التشخيص:** R07.4 - CHEST PAIN, UNSPECIFIED **بيانات الحالة** ↗

رقم المريض:	9596
التشخيصات:	R07.4: CHEST PAIN, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	36.6

110/68

ضغط الدم:

غير متوفّر !

علامات حيوية أخرى:

77

العمر:

ذكر

الجنس:

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
Accepted	مسكن للآلم، مبرر للآلم الصدر.	MG/ML 10 (تركيز)	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
Accepted	مبرر للآلم الصدر (لأسباب معدية) أو حماية الجهاز الهضمي أو علاج أعراض الجهاز الهضمي.	MG 40	.NEXIUM 40 MG INJ
Warning	NORMAL SALINE I.V. INFUSION ! اقتراحات التبرير المقبولة: الجفاف، حالة حادة، عدم تحمل الفم  (لتوصيل الأدوية) ! عدم التوثيق = رفض التأمين	غير متوفّر !	NORMAL SALINE I.V. INFUSION

## التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
Accepted	مبرر لأنم الصدر لاستبعاد الأسباب القلبية.	OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]
Accepted	مبرر لتوصيل الأدوية الوريدية أو السوائل.	I.V INFUSION ONLY

### إجراءات زائدة

#### NORMAL SALINE I.V. INFUSION

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. 

اقتراحات التبرير المقبولة: الجفاف، حالة حادة، عدم تحمل الفم (لتوصيل الأدوية) 

عدم التوثيق = رفض التأمين !

### إجراءات ناقصة

غير متوفّر (لا يوجد إجراءات ناقصة محددة لهذه الحالة) 

يحتاج تصحيح 

صحيح 

**NORMAL SALINE I.V. INFUSION**

NORMAL SALINE I.V. INFUSION  يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقترابات التبرير المقبولة: الجفاف، حالة حادة، عدم تحمل الفم (التوصيل

الأدوية)

عدم التوثيق = رفض التأمين 

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

.NEXIUM 40 MG INJ

OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]

I.V INFUSION ONLY

## R07.4 - CHEST PAIN, UNSPECIFIED | التشخيص:

### بيانات الحالة:

رقم المريض:	9596
التشخيصات:	R07.4: CHEST PAIN, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	110/68

غير متوفّر !

علامات حيوية أخرى:

77

العمر:

ذكر

الجنس:

**تنبيه: تكرار حالة المريض** !

هذا المريض (رقم: 9596) ظهر في السابق بنفس التشخيصات (**R07.4 - CHEST PAIN, UNSPECIFIED**) في الحالات / الزيارات رقم: 2. يرجى التأكد من عدم وجود ازدواجية في الفواتير لنفس الخدمة/الدواء.

**الأدوية** 

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
Warning	غير متوفّر (لا يوجد أدوية مسجلة لهذه الحالة) !	غير متوفّر !	غير متوفّر (لا يوجد أدوية مسجلة لهذه الحالة) !

**التحاليل والإجراءات** 

الحالة	التقييم	الإجراء

Accepted	مبرر لألم الصدر لاستبعاد احتشاء عضلة القلب.	Troponin
Accepted	مبرر للشتبه بفقر الدم (يزيد شدة الذبحة) أو التهاب (مثل التهاب التامور).	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
Warning	<p>مبرر للشتبه بفقر الدم (يزيد شدة الذبحة) أو التهاب (مثل التهاب التامور).</p> <p>LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL <span style="color: yellow;">!</span></p> <p>اقتراحات التبرير المقبولة: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن</p> <p>عدم التوثيق = رفض التأمين <span style="color: red;">!</span></p>	LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL

### إجراءات زائدة X

**LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL**

مبرر لألم الصدر لاستبعاد احتشاء عضلة القلب.

LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL !

اقتراحات التبرير المقبولة: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن

عدم التوثيق = رفض التأمين !

### إجراءات ناقصة !

غير متوفر (لا يوجد إجراءات ناقصة محددة لهذه الحالة)

يحتاج تصحيح X

صحيح ✓

**LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL**

LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL  يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقتراءات التبrier المقبولة: يرقان، وذمة، أدوية سامة، مرض مزمن 

عدم التوثيق = رفض التأمين 

Troponin

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

## الحالة رقم 4 | التشخيص: R07.4 - CHEST PAIN, UNSPECIFIED

### بيانات الحالة

رقم المريض:	9596
التشخيص:	R07.4: CHEST PAIN, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	110/68
علامات حيوية أخرى:	غير متوفّر 
العمر:	77

ذكر

الجنس:

### تنبيه: تكرار حالة المريض

هذا المريض (رقم: 9596) ظهر في السابق بنفس التشخيصات (**R07.4 - CHEST PAIN, UNSPECIFIED**) في الحالات / الزيارات رقم: 3, 2. يرجى التأكد من عدم وجود ازدواجية في الفواتير لنفس الخدمة/الدواء.

### الأدوية

الحالة	المقدمة	التقييم	الجرعة	الدواء
Accepted	مبرر لألم الصدر (لأسباب معدية) أو حماية الجهاز الهضمي أو علاج أعراض الجهاز الهضمي.		MG 40	PANTOLOC 40MG 30 TABS
Warning	DOMPY 10MG 30 TABLET يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي. اقترابات التبرير المقبولة: غثيان وقيء، عسر هضم عدم التوثيق = رفض التأمين  		MG 10	DOMPY 10MG 30 TABLET

### التحاليل والإجراءات

الحالة	المقدمة	التجهيز	الإجراء

Warning

غير متوفّر (لا يوجد تحاليل أو إجراءات مسجّلة لهذه الحالة) !

غير متوفّر (لا يوجد تحاليل أو إجراءات مسجّلة لهذه الحالة) !

## إجراءات زائدة

### DOMPY 10MG 30 TABLET

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقتراحات التبرير المقبولة: غثيان وقيء، عسر هضم

عدم التوثيق = رفض التأمين !

## إجراءات ناقصة

غير متوفّر (لا يوجد إجراءات ناقصة محددة لهذه الحالة) !

يحتاج تصريح 

### DOMPY 10MG 30 TABLET

يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.

اقتراحات التبرير المقبولة: غثيان وقيء، عسر هضم

عدم التوثيق = رفض التأمين !

صحيح 

### PANTOLOC 40MG 30 TABS

الحالة رقم 5 | التشخيص: R07.4 - CHEST PAIN, UNSPECIFIED  بيانات الحالة

رقم المريض:	9596
التشخيصات:	R07.4: CHEST PAIN, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	110/68
علامات حيوية أخرى:	غير متوفّر 
العمر:	77
الجنس:	ذكر

 تنبيه: تكرار حالة المريض

هذا المريض (رقم: 9596) ظهر في السابق بنفس التشخيصات (R07.4 - CHEST PAIN, UNSPECIFIED) في الحالات / الزيارات رقم: 4, 3, 2. يرجى التأكد

من عدم وجود ازدواجية في الفواتير لنفس الخدمة/الدواء.

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
Warning	غير متوفّر (لا يوجد أدوية مسجّلة لهذه الحالة) 	غير متوفّر 	غير متوفّر (لا يوجد أدوية مسجّلة لهذه الحالة) 

## التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
Accepted	مبرر لتقدير الأعراض والتّشخيص ووضع خطة علاجية.	GP CONSULTATION

## إجراءات زائدة

إجراءات ناقصة 
غير متوفّر (لا يوجد إجراءات ناقصة محددة لهذه الحالة) 

صحيح 

GP CONSULTATION

الحالة رقم 6 | التشخيص:   
A09 –DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS

بيانات الحالة 

رقم المريض:	112223
التشخيصات:	A09: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS; R10.0: ACUTE ABDOMEN; R11: NAUSEA AND VOMITING; E58: DIETARY CALCIUM DEFICIENCY
درجة الحرارة:	37.7
ضغط الدم:	101/58
علامات حيوية	غير متوفّر 

أخرى:

0

العمر:

غير معروف (114)

الجنس:

**الأدوية** 

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
Warning	غير متوفّر (لا يوجد أدوية مسجّلة لهذه الحالة) 	غير متوفّر 	غير متوفّر (لا يوجد أدوية مسجّلة لهذه الحالة) 

**التحاليل والإجراءات** 

الحالة	التقييم	الإجراء
Accepted	مبرر للاشتباه بالتهاب أو تقييم الجفاف أو فقر الدم.	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

**إجراءات زائدة** 

**إجراءات ناقصة** !

غير متوفّر (لا يوجد إجراءات ناقصة محددة لهذه الحالة)

**صحيح** ✓

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

**الحالة رقم 7 | التشخيص:** A09 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS)NOS**بيانات الحالة** ⏪

رقم المريض:	112223
التشخيصات:	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

درجة الحرارة:	37.7
ضغط الدم:	101/58
علامات حيوية أخرى:	غير متوفر !
العمر:	0
الجنس:	غير معروف (114)

### تنبيه: تكرار حالة المريض !

A09 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN (رقم: 112223) ظهر في السابق بنفس التشخيصات هذا المريض (رقم: 112223) في الحالات / الزيارات رقم: 6. يرجى التأكد من عدم وجود ازدواجية في الفواتير لنفس الخدمة/الدواء. NOS(CATARRH,ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS

### الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
Accepted	مبرر لمعالجة الجفاف أو دعم السوائل.	غير متوفر !	NORMAL SALINE I.V. INFUSION

## التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
Accepted	مبر لتوسيل الأدوية الوريدية أو السوائل.	I.V INFUSION ONLY

**إجراءات زائدة**

**إجراءات ناقصة**

غير متوفّر (لا يوجد إجراءات ناقصة محددة لهذه الحالة)

**صحيح**

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

I.V INFUSION ONLY

## ● ملاحظة بشأن قاعدة التكرار !

تم تحليل البيانات المقدمة (الدفعة 11 من 12) لكل مريض على أساس زيارات فريدة (Patient ID و Encounter ID). في هذه الدفعة، كل Patient ID يظهر مع Encounter ID واحد فقط، مما يعني أن الحالات المعروضة هي زيارات فريدة أو خدمات ضمن زيارة واحدة لكل مريض. لم يتم العثور على نفس المريض يظهر أكثر من مرة بزيارات مختلفة بنفس التشخيصات والأدوية في هذه الدفعة تحديداً، لذلك لم يتم تفعيل تنبيه التكرار.

### الحالة رقم 1 | التشخيص: DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN

#### بيانات الحالة

رقم المريض:	322600
رقم الزيارة:	112223
الطبيب:	جعفر نور الاسلام
الحرارة:	37.7
ضغط الدم:	101/58

التشبع الأكسجين:	غير متوفّر !
النبض:	0 (⚠ قد يكون خطأ في البيانات)
التنفس:	114 (⚠ مرتفع بشكل حرج، قد يكون خطأ في البيانات)
التشخيصات:	A09 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS
	R10.0 - ACUTE ABDOMEN
	R11 - NAUSEA AND VOMITING
	E58 - DIETARY CALCIUM DEFICIENCY

## الأدوية والإجراءات الطبية

الإجراء/الدواء	القيمة	التقييم	الحالة

<b>مبرر إكلينيكيًّا</b> (عدم تحمل الفم بسبب الغثيان والقيء)	مقبول	8.9	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
<b>مبرر إكلينيكيًّا</b>	مقبول	12	GP CONSULTATION
MEGAMOX 625 MG TAB ! التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI). ! عدم التوثيق = رفض التأمين اقتراحات التبrier المقبولة:	يحتاج توثيق	41.33	MEGAMOX 625 MG TAB
<b>مبرر إكلينيكيًّا</b> (للتسكن العرضي/للستخدام المنزلي)	مقبول	6.77	PANADREX 500 MG 48TAB
COMPLETE URINE ANALYSIS ! المقبولة: [غير متوفّر في الجدول للإجراءات]. ! عدم التوثيق = رفض التأمين اقتراحات التبrier المقبولة:	يحتاج توثيق	14	COMPLETE URINE ANALYSIS
Creatinine ! أدوية سامة، مرض مزمن. ! عدم التوثيق = رفض التأمين اقتراحات التبrier المقبولة: يرقان، وذمة.	يحتاج توثيق	16	Creatinine

### إجراءات تحتاج توثيق/توضيح !

#### MEGAMOX 625 MG TAB

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

#### COMPLETE URINE ANALYSIS

COMPLETE URINE ANALYSIS !  
المقبولة: [غير متوفّر في الجدول للإجراءات]. ! عدم التوثيق = رفض التأمين  
اقتراحات التبrier المقبولة:

**Creatinine**

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

**يحتاج تصحيح **

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

COMPLETE URINE ANALYSIS  COMPLETE URINE ANALYSIS يحتاج توثيق المبرر الإكلينيكي.  اقتراحات التبرير المقبولة: [غير متوفّر في الجدول للإجراء]. ! عدم التوثيق = رفض التأمين

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

النبض: 0  قد يكون خطأ في البيانات

التنفس: 114  مرتفع بشكل حرج، قد يكون خطأ في البيانات

**صحيح **

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (مبرر بوجود غثيان وقيء)

GP CONSULTATION

PANADREX 500 MG 48TAB (مبرر للتسكين العرضي/للاستخدام المنزلي)

الحالة رقم 2 | التشخيص: ! غير متوفّر 

## بيانات الحالة

رقم المريض:	322607
رقم الزيارة:	92130
الطبيب:	جعفر نور الاسلام
الحرارة:	غير متوفّر 
ضغط الدم:	غير متوفّر 
تشبع الأكسجين:	غير متوفّر 
النبض:	غير متوفّر 
التنفس:	غير متوفّر 
التشخيصات:	غير متوفّر -  غير متوفّر 

## الأدوية والإجراءات الطبية

الحالة	التقييم	القيمة	الإجراء/الدواء
اقترابات التبرير المقبولة: التهاب بكتيري محدد (حلق صديدي، رئوي، UTI). ! عدم التوثيق = رفض التأمين	مرفوض	13.37	ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB
اقترابات التبرير المقبولة: لتسكين الألم أو خفض الحرارة. ! عدم التوثيق = رفض التأمين	مرفوض	8.46	PANADREX 500 MG 48TAB

### إجراءات مرفوضة لعدم التبرير

(لا توجد تشخيصات مسجلة) **ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB**

(لا توجد تشخيصات مسجلة) **PANADREX 500 MG 48TAB**



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

### بيانات الحالة 📌

رقم المريض:	322608
رقم الزيارة:	199247
الطبيب:	جعفر نور الاسلام
الحرارة:	37.3

ضغط الدم:	121/78	
تشبع الأكسجين:	غير متوفّر !	
النبض:	89	
التنفس:	87 ! مرتفع بشكل حرج، قد يكون خطأ في البيانات	
التشخيصات:	J20.9 - ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED  J02 - ACUTE PHARYNGITIS	

## الأدوية والإجراءات الطبية

الحالة	التقييم	القيمة	الإجراء/الدواء
مبّر إكلينيكيًّا (للتسكن العرضي/للستخدام المنزلي)	مقبول	6.77	PANADREX 500 MG 48TAB
مبّر إكلينيكيًّا (لتحفييف أعراض الحساسية أو الرشح المصاحب للالتهابات التنفسية)	مقبول	13.97	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET
مبّر إكلينيكيًّا (لتحفييف السعال المصاحب للالتهابات التنفسية)	مقبول	5.98	DRAMYLIN SYRUP 120ML

مبرر إكلينيكيًّا

مقبول

12

GP CONSULTATION

صحيح

يحتاج تصريح

التنفس: 87 (⚠️ مرتفع بشكل حرج، قد يكون خطأ في البيانات)

PANADREX 500 MG 48TAB (مبرر للتسكين العرضي/للاستخدام المنزلي)

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (مبرر لأعراض تنفسية)

DRAMYLIN SYRUP 120ML (مبرر للسعال)

GP CONSULTATION

## الحالة رقم 4 | التشخيص: GASTRITIS, UNSPECIFIED

بيانات الحالة

322612

رقم المريض:

110075

رقم الزيارة:

الطبيب:	جعفر نور الاسلام	
الحرارة:	37.5	
ضغط الدم:	130/70	
تشبع الأكسجين:	غير متوفّر !	
النبض:	92	
التنفس:	80 ! مرتفع بشكل حرج. قد يكون خطأ في البيانات)	
التشخيصات:	K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED	

## الأدوية والإجراءات الطبية

الحالة	التقييم	القيمة	الإجراء/الدواء
مبرر إكلينيكيًّا <input checked="" type="checkbox"/>	مقبول	12	GP CONSULTATION
مبرر إكلينيكيًّا (لعلاج التهاب المعدة) <input checked="" type="checkbox"/>	مقبول	41.04	PANTOLOC 40MG 30 TABS

يحتاج تصحيح 

التنفس: 80 ! مرتفع بشكل حرج. قد يكون خطأ في البيانات

صحيح 

GP CONSULTATION

(مبر لالتهاب المعدة) PANTOLOC 40MG 30 TABS

## الحالة رقم 5 | التشخيص: GASTRITIS, UNSPECIFIED

### بيانات الحالة

رقم المريض:	322613
رقم الزيارة:	204818
الطبيب:	جعفر نور الاسلام
الحرارة:	36.9
ضغط الدم:	110/68

غير متوفّر <span style="color: yellow;">⚠</span>	تشبع الأكسجين:
56	النبض:
(60 <span style="color: yellow;">⚠</span> مرتفع بشكل حرج، قد يكون خطأ في البيانات)	التنفس:
<span style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED</span>	التشخيصات:

## الأدوية والإجراءات الطبية

الحالة	التقييم	القيمة	الإجراء/الدواء
مبرر إكلينيكيًّا <span style="border: 1px solid green; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">✓</span>	مقبول	12	GP CONSULTATION

✖ يحتاج تصحيح

التنفس: 60 ⚠ مرتفع بشكل حرج، قد يكون خطأ في البيانات

صحيح ✓

GP CONSULTATION

# الحالة رقم 1 | التشخيص: MALAISE AND FATIGUE



## بيانات الحالة

R53 - MALAISE AND FATIGUE

التشخيص:

## الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
غير متوفّر !	غير متوفّر !	غير متوفّر !	غير متوفّر !

## التحاليل

غير متوفّر !

صحيح ✓

يحتاج تصحيح ✗

لا يوجد إجراءات تحتاج تصحيح في هذه الحالة.

استشارة طبيب عام (GP CONSULTATION) مبررة للتشخيص R53 (MALAISE AND FATIGUE) بناءً على الأعراض.

## ملخص التحليل الكامل

76

يحتاج مراجعة 

32

مرفوض 

68

مقبول 

### مجمع مكة الطبي بالزاهر

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

[www.m2020m.org](http://www.m2020m.org)

المراجع: hbabsail