

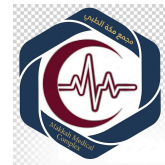
مجمع مكة الطبي بالزاهر

٢١ رجب ١٤٤٧ هـ
١٠ يناير ٢٠٢٦

قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

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

CBAHI



الطبيب المعالج: جعفر نور الاسلام

مجمع مكة الطبي بالزاهر ٢١ رجب ١٤٤٧ هـ

قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي ١٠ يناير ٢٠٢٦

MCC

تقرير صادر عن قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

موافق مع حوكمة المجمع ومتطلبات CBAHI

يجب معالجة القضايا المرصودة والمحددة في هذا التقرير من قبل الطبيب المعالج

تقرير التدقيق التأميني الشامل



تم تحليل 34 حالة بالتفصيل

بيانات الحالة

التشخيص:	A09.9 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS K29.70 - GASTRITIS, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	36.1
ضغط الدم:	108/62

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)	I.V. INFUSION ONLY (1)	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف موثقة.	مرفوض
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)		غير مبرر - الحرارة طبيعية 36.1°C. ولا يوجد توثيق للألم شديد.	مرفوض

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
Complete Stool Analysis	يتوافق مع التشخيص	مقبول
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	يتوافق مع التشخيص	مقبول

مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)

المشكلة: لا يوجد علامات جفاف موثقة. تكرار خلال اقل من 30 يوم.

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

مرفوض - يحتاج تعديل

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

❌ **المشكلة:** الحرارة 36.1°C طبيعية، ولا يوجد توثيق لألم شديد. تكرار خلال اقل من 30 يوم.

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

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

Complete Stool Analysis

❌ **المشكلة:** تكرار خلال اقل من 30 يوم.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

❌ **المشكلة:** تكرار خلال اقل من 30 يوم.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

❌ **يحتاج تصحيح**

NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1),
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION
FOR INFUSION (1)

✅ **صحيح**

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

بيانات الحالة

التشخيص:	K30 - DYSPEPSIA (عسر الهضم) - K29.70 GASTRITIS, UNSPECIFIED (التهاب المعدة، غير محدد) E66.9 - ABNORMAL WEIGHT GAIN (زيادة غير طبيعية في الوزن) R53.83 - MALAISE AND FATIGUE (توعك وإرهاق)
درجة الحرارة:	36.4
ضغط الدم:	119/66

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
DOMPY 10MG 30 TABLET (1)	10MG	غير مبرر لعسر الهضم والإمساك بدون غثيان/قيء موثق.	مرفوض ❌
ESOPOLE 40 MG 28CAPS (1)	MG 40	مبرر لالتهاب المعدة.	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

DOMPY 10MG 30 TABLET (1)

❌ المشكلة: DOMPY (Domperidone) يستخدم للغثيان والقيء فقط، وليس لعسر الهضم أو الإمساك. لا يوجد توثيق لغثيان أو قيء.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "قيء 2 مرات خلال 24 ساعة" أو "غثيان مستمر"

مرفوض - تكرار ❌

DOMPY 10MG 30 TABLET (1)

❌ المشكلة: نفس الدواء صُرف قبل يوم واحد فقط.

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

"سبب إعادة الصرف: _____"

✗ مرفوض - تكرار

ESOPOLE 40 MG 28CAPS (1)

✗ المشكلة: نفس الدواء صُرف قبل يوم واحد فقط.

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

"سبب إعادة الصرف: _____"

✗ يحتاج تصحيح

DOMPY 10MG 30 TABLET (1) (غير مبرر لعسر
الهضم بدون غثيان/قيء)

✓ صحيح

ESOPOLE 40 MG 28CAPS (1) (مبرر لالتهاب المعدة)

بيانات الحالة

التشخيص:	R51 - Headache (عطاش) R63.1 - Polydipsia (صداع) R53.83 - Malaise and fatigue (توعلك) E11.9 - Non-insulin-dependent diabetes وإرهاق) mellitus (داء السكري غير المعتمد على الأنسولين)
درجة الحرارة:	36.7
ضغط الدم:	105/75

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	500 MG	مرفوض - تكرار الصرف خلال أقل من 30 يوم	مرفوض

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل

PANADREX 500 MG 48TAB (1)

المشكلة: تكرار صرف نفس الدواء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

صحيح	مرفوض - يحتاج تصحيح PANADREX 500 MG 48TAB (1)
------	--

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
AZIMAC 500 MG 3 TAB	TAB 3 (1)	غير مبرر لالتهاب الشعب الهوائية الحاد والتهاب البلعوم. لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية.	مرفوض ❌
CLARA 10MG TABLET	(1)	غير مبرر. لا يوجد عرض تحسسي موثق.	مرفوض ❌
PANADREX 500 MG 48TAB	(1)	مبرر للحمى أو الألم.	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

AZIMAC 500 MG 3 TAB

❌ المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية. التهاب الشعب الهوائية الحاد غالباً فيروسي ولا يستدعي مضاد حيوي.

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

"اكتب في الملف: RADT إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صديد على اللوزتين + حمى >38.3"

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

CLARA 10MG TABLET

❌ المشكلة: لا يوجد عرض تحسسي موثق.

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

❌ مرفوض - تكرار

AZIMAC 500 MG 3 TAB

❌ المشكلة: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ مرفوض - تكرار

CLARA 10MG TABLET

❌ المشكلة: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ مرفوض - تكرار

PANADREX 500 MG 48TAB

❌ المشكلة: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ يحتاج تصحيح

AZIMAC 500 MG 3 TAB, CLARA 10MG TABLET

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB

بيانات الحالة

التشخيص:	M79.60 - PAIN IN LIMB, UNSPECIFIED M10.9 - GOUT, UNSPECIFIED R53.83 - MALAISE AND FATIGUE N30.0 - ACUTE CYSTITIS
درجة الحرارة:	37.2
ضغط الدم:	164/80

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	500 MG	تكرار - نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط	مرفوض

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
RUMAFEN 1% GEL 100GM	تكرار - نفس الإجراء تم قبل 1 يوم	مرفوض

مرفوض - يحتاج تعديل

PANADREX 500 MG 48TAB (1)

المشكلة: تكرار - نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "سبب إعادة الصرف: _____"

مرفوض - يحتاج تعديل

RUMAFEN 1% GEL 100GM

المشكلة: تكرار - نفس الإجراء تم قبل 1 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "سبب إعادة الإجراء: _____"

صحيح ✓	✗ يحتاج تصحيح PANADREX 500 MG 48TAB (1), RUMAFEN 1% GEL 100GM
--------	---

الحالة رقم 6 | Claim Se No.: 321493 | المريض: 120149 🔍

بيانات الحالة 📌

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

الأدوية 💊

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
MEGAMOX 457MG SUSPS (1)		غير مبرر - تكرار الصرف خلال أقل من 30 يوم	✗ مرفوض

التحاليل والإجراءات 🏥

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 457MG SUSPS (1)

✗ المشكلة: تكرار صرف نفس الدواء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

صحيح ✓	✗ يحتاج تصحيح MEGAMOX 457MG SUSPS (1)
--------	--

بيانات الحالة

التشخيص:	غير محدد
درجة الحرارة:	
ضغط الدم:	

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
MEGAMOX 1GM TAB (1)	1 قرص	تكرار - تم صرفه قبل يوم واحد	مرفوض
FEROSE - F 30 TABLET (1)	1 قرص	تكرار - تم صرفه قبل يوم واحد	مرفوض
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	1 قرص	تكرار - تم صرفه قبل يوم واحد	مرفوض

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS	تكرار - تم صرفه قبل يوم واحد	مرفوض

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 1GM TAB

المشكلة: تكرار - نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "سبب إعادة الصرف: _____"

مرفوض - يحتاج تعديل

FEROSE - F 30 TABLET

المشكلة: تكرار - نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ مرفوض - يحتاج تعديل

PANADREX 500 MG 48TAB

❌ المشكلة: تكرار - نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ مرفوض - يحتاج تعديل

ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS

❌ المشكلة: تكرار - نفس الإجراء تم قبل 1 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

❌ يحتاج تصحيح

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

✓ صحيح

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
AMLOPINE 5MG CAPSULE	1	مرفوض بسبب تكرار الصرف خلال أقل من 30 يوم	مرفوض

التحليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	مرفوض بسبب تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم	مرفوض

مرفوض - يحتاج تعديل

AMLOPINE 5MG CAPSULE

المشكلة: تكرار صرف نفس الدواء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

مرفوض - يحتاج تعديل

GP CONSULTATION

المشكلة: تكرار نفس الإجراء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

يحتاج تصحيح

AMLOPINE 5MG CAPSULE, GP CONSULTATION

صحيح

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد أدوية			

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	زيارة متكررة خلال 24 ساعة	مرفوض

مرفوض - يحتاج تعديل

GP CONSULTATION

المشكلة: زيارة متكررة خلال 24 ساعة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

صحيح	يحتاج تصحيح
لا يوجد	GP CONSULTATION

بيانات الحالة

التشخيص:	J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS
درجة الحرارة:	37.2
ضغط الدم:	118/72

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد أدوية			

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	زيارة متكررة خلال 24 ساعة	مرفوض ❌

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

GP CONSULTATION

المشكلة: زيارة متكررة خلال 24 ساعة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

صحيح ✅ لا يوجد	❌ يحتاج تصحيح GP CONSULTATION
-------------------	----------------------------------

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)	-	غير مبرر - لا يوجد توثيق لجفاف أو قيء. زيارة متكررة خلال 24 ساعة.	مرفوض
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)	-	مبرر للحرارة المرتفعة. زيارة متكررة خلال 24 ساعة.	مرفوض
MEGAMOX 457MG SUSPS (1)	-	غير مبرر - ليس الخط الأول لعلاج حمى التيفوئيد. زيارة متكررة خلال 24 ساعة.	مرفوض
DEFADOL 160MG-5ML SYRUP (1)	-	مبرر للحرارة المرتفعة. زيارة متكررة خلال 24 ساعة.	مرفوض
I.V INFUSION ONLY (1)	-	غير مبرر - لا يوجد سبب واضح. زيارة متكررة خلال 24 ساعة.	مرفوض


التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	متوافق	مرفوض
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	متوافق	مرفوض
Iron	متوافق	مرفوض
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	متوافق	مرفوض
NEBULIZER+INHALER	غير متوافق مع التشخيص	مرفوض

مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)


المشكلة: لا يوجد توثيق لجفاف أو قيء. زيارة متكررة خلال 24 ساعة.

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

❌ مرفوض - يحتاج تعديل

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


❌ المشكلة: زيارة متكررة خلال 24 ساعة.

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

❌ مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 457MG SUSPS (1)


❌ المشكلة: ليس الخط الأول لعلاج حمى التيفوئيد. زيارة متكررة خلال 24 ساعة.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"RADT إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صديد على اللوزتين + حمى
 $\leq 38.3^{\circ}\text{C}$ "

❌ مرفوض - يحتاج تعديل

DEFADOL 160MG-5ML SYRUP (1)

❌ المشكلة: زيارة متكررة خلال 24 ساعة.

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

❌ مرفوض - يحتاج تعديل

I.V INFUSION ONLY (1)

❌ المشكلة: لا يوجد سبب واضح. زيارة متكررة خلال 24 ساعة.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

GP CONSULTATION

✗ المشكلة: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

✗ المشكلة: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

Iron


✗ المشكلة: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)


✗ المشكلة: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: 
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

NEBULIZER+INHAILER

✗ المشكلة: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم و غير متوافق مع التشخيص

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: 
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ يحتاج تصحيح

NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1),
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION
FOR INFUSION (1), MEGAMOX 457MG SUSPS (1),
DEFADOL 160MG-5ML SYRUP (1), I.V INFUSION
ONLY (1), GP CONSULTATION, C-REACTIVE
PROTINE (C.R.P), Iron, AUTOMATED COMPLETE
BLOOD CELL COUNT (CBC), NEBULIZER+INHAILER

✓ صحيح

بيانات الحالة

التشخيص:	R07.9 ألم في الصدر، غير محدد R10.4 ألم في البطن والحوض
درجة الحرارة:	37.5
ضغط الدم:	145/75

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANTOLOC 40MG 30 TABS (1)	40MG	مرفوض بسبب تكرار الصرف خلال أقل من 30 يوم.	مرفوض
DOMPY 10MG 30 TABLET (1)	10MG	غير مبرر. لا يوجد غثيان أو قيء موثق.	مرفوض

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	مرفوض بسبب تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.	مرفوض
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	مرفوض بسبب تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.	مرفوض
Glycosylated Heamoglobin	مرفوض بسبب تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.	مرفوض
GP CONSULTATION	مرفوض بسبب تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.	مرفوض
Triglycerides	مرفوض بسبب تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.	مرفوض
OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]	مرفوض بسبب تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.	مرفوض
chlostirol	مرفوض بسبب تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.	مرفوض
Troponin	مرفوض بسبب تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.	مرفوض

مرفوض - يحتاج تعديل

PANTOLOC 40MG 30 TABS (1)

المشكلة: تكرار صرف الدواء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET (1)

✗ المشكلة: لا يوجد غثيان أو قيء موثق. الدواء يستخدم للغثيان والقيء فقط وليس لعسر الهضم أو الإمساك.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان مستمر" أو "قيء 2 مرات خلال 24 ساعة"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

✗ المشكلة: تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

✗ المشكلة: تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

Glycosylated Heamoglobin

✗ المشكلة: تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

GP CONSULTATION

✗ المشكلة: تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

Triglycerides

✗ المشكلة: تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]

✗ المشكلة: تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

chlostriol

✗ المشكلة: تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

Troponin

✗ المشكلة: تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ يحتاج تصحيح

PANTOLOC 40MG 30 TABS (1), DOMPY 10MG 30
TABLET (1), C-REACTIVE PROTINE (C.R.P),
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT
(CBC), Glycosylated Heamoglobin, GP
CONSULTATION, Triglycerides, OTHER
ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG], chlostirol,
Troponin

✓ صحيح

لا يوجد

بيانات الحالة

التشخيص:	A09.9 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN (CATARRH, ENTERIC OR INTESTINAL COLITIS) NOS, K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	37.5
ضغط الدم:	130/70

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
REMOX 500 MG CAPSULES	1	نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط	مرفوض
PANADREX 500 MG 48TAB	1	نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط	مرفوض
PREMOSAN 10 MG TABLET	1	نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط	مرفوض
ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB	1	نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط	مرفوض
SCOPINAL TAB 10MG	1	نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط	مرفوض

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	نفس الإجراء تم قبل 1 يوم	مرفوض

مرفوض - يحتاج تعديل

REMOX 500 MG CAPSULES

المشكلة: تم صرف نفس الدواء للمريض قبل يوم واحد فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

مرفوض - يحتاج تعديل

PANADREX 500 MG 48TAB

❌ **المشكلة:** تم صرف نفس الدواء للمريض قبل يوم واحد فقط.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

PREMOSAN 10 MG TABLET

❌ **المشكلة:** تم صرف نفس الدواء للمريض قبل يوم واحد فقط.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

❌ **المشكلة:** تم صرف نفس الدواء للمريض قبل يوم واحد فقط.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

SCOPINAL TAB 10MG


❌ **المشكلة:** تم صرف نفس الدواء للمريض قبل يوم واحد فقط.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

GP CONSULTATION

❌ **المشكلة:** تم إجراء نفس الاستشارة الطبية للمريض قبل يوم واحد فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: 
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ يحتاج تصحيح

REMOX 500 MG CAPSULES, PANADREX 500 MG
48TAB, PREMOSAN 10 MG TABLET, ANAZOL 500
MG 20 F.C. TAB, SCOPINAL TAB 10MG, GP
CONSULTATION

✓ صحيح

لا يوجد

بيانات الحالة

التشخيص:	A09.9 - 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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
CLARA 10MG TABLET	1	غير مبرر - لا يوجد عرض تحسسي موثق	مرفوض
PARACETAMOL B. BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	1	غير مبرر - الحرارة طبيعية 37.5°C. لا يوجد توثيق ألم شديد	مرفوض
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	1	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف موثقة	مرفوض
I.V INFUSION ONLY	1	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف موثقة	مرفوض
MEGAMOX 625 MG TAB	1	غير مبرر - التهاب المعدة والأمعاء فيروسي في الغالب، لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية	مرفوض
PANADREX 500 MG 48TAB	1	مبرر - للحرارة 37.5	مقبول

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	يتوافق مع التشخيص	مقبول
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	يتوافق مع التشخيص	مقبول
COMPLETE URINE ANALYSIS	غير ضروري - لا يوجد ما يبرر فحص البول	مرفوض

مرفوض - يحتاج تعديل

CLARA 10MG TABLET

❌ **المشكلة:** لا يوجد عرض تحسسي موثق.

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

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

❌ **المشكلة:** الحرارة 37.5°C طبيعية، لا يوجد توثيق ألم شديد.

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

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

❌ **المشكلة:** لا يوجد علامات جفاف موثقة.

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

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

I.V INFUSION ONLY

❌ **المشكلة:** لا يوجد علامات جفاف موثقة.

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

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

MEGAMOX 625 MG TAB

❌ **المشكلة:** التهاب المعدة والأمعاء الفيروسي في الغالب، لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية.

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

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

COMPLETE URINE ANALYSIS

❌ **المشكلة:** لا يوجد ما يبرر فحص البول.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"+Urine WBC >10 + Nitrite" أو "أعراض نموذجية + حرقة شديدة"

❌ **مرفوض - تكرار**

CLARA 10MG TABLET

❌ **المشكلة:** نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ **مرفوض - تكرار**

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

❌ **المشكلة:** نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ **مرفوض - تكرار**

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

❌ **المشكلة:** نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ مرفوض - تكرار

I.V INFUSION ONLY

❌ المشكلة: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ مرفوض - تكرار

MEGAMOX 625 MG TAB

❌ المشكلة: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ مرفوض - تكرار

GP CONSULTATION

❌ المشكلة: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

❌ مرفوض - تكرار

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

❌ المشكلة: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - تكرار

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

✗ المشكلة: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ مرفوض - تكرار

COMPLETE URINE ANALYSIS

✗ المشكلة: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سبب إعادة الإجراء: _____"

✗ يحتاج تصحيح

CLARA 10MG TABLET, PARACETAMOL B.BRAUN 10
MG/ML SOLUTION FOR INFUSION, NORMAL
SALINE I.V. INFUSION, I.V INFUSION ONLY,
MEGAMOX 625 MG TAB, COMPLETE URINE
ANALYSIS

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB, GP CONSULTATION, C-
REACTIVE PROTINE (C.R.P)

بيانات الحالة

التشخيص:	K30 - DYSPEPSIA R10.9 - ABDOMINAL AND PELVIC PAIN K29.70 - GASTRITIS, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	37
ضغط الدم:	125/80

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
DOMPY 10MG 30 TABLET	10MG	غير مبرر للإمساك أو عسر الهضم بدون غثيان/قيء موثق.	مرفوض

التحاليل والإجراءات

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

مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET

المشكلة: DOMPY يستخدم للغثيان والقيء فقط، وليس لعسر الهضم أو الإمساك. لا يوجد توثيق لغثيان أو قيء.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "قيء 2 مرات خلال 24 ساعة" أو "غثيان مستمر"

مرفوض - تكرار

DOMPY 10MG 30 TABLET

❌ **المشكلة:** نفس الدواء صُرف قبل يوم واحد فقط.

📝 **التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:**
"سبب إعادة الصرف: _____"

❌ **مرفوض - تكرار**

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

❌ **المشكلة:** نفس الإجراء تم قبل يوم واحد فقط.

📝 **التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:**
"سبب إعادة الإجراء: _____"

❌ **يحتاج تصحيح**
DOMPY 10MG 30 TABLET

✅ **صحيح**
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P), LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL, LIVER ENZYME (SGOT), LEVEL, ABDOMEN U/S, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC), COMPLETE URINE ANALYSIS, GP CONSULTATION

بيانات الحالة

E79.0 - HYPERURICAEMIA WITHOUT SIGNS OF INFLAMMATORY ARTHRITIS AND TOPHACEOUS DISEASE, N30.0 - ACUTE CYSTITIS	التشخيص:
36.9	درجة الحرارة:
101/65	ضغط الدم:

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
NO-URIC 100MG 50 TAB (Allopurinol)	100MG	مبرر لارتفاع حمض اليوريك	مقبول

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول
Uric Acid	يتوافق مع التشخيص	مقبول
Urea	يتوافق مع التشخيص	مقبول
COMPLETE URINE ANALYSIS	يتوافق مع التشخيص	مقبول
Creatinine	يتوافق مع التشخيص	مقبول
صحیح		يحتاج تصحيح
NO-URIC 100MG 50 TAB (Allopurinol), GP CONSULTATION, Uric Acid, Urea, COMPLETE URINE ANALYSIS, Creatinine		

بيانات الحالة

التشخيص:	DERMATITIS, UNSPECIFIED (ألم حاد) ACUTE PAIN (التهاب جلد غير محدد)
درجة الحرارة:	37
ضغط الدم:	102/68

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	500 MG	مبرر للألم الحاد	مقبول ✓
FUSIDERM 2% CREAM 30G (1)	2% CREAM	يحتاج توثيق نوع الالتهاب	يحتاج توثيق ⚠

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓

⚠ يحتاج توثيق إضافي

FUSIDERM 2% CREAM 30G (1)

⚠ الناقص: يجب تحديد نوع الالتهاب الجلدي (بكتيري، فطري، تحسسي).

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"التهاب جلدي بكتيري مع إفرازات صديدية"

✗ يحتاج تصحيح

FUSIDERM 2% CREAM 30G (1)

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB (1), GP CONSULTATION

بيانات الحالة

التشخيص:	K29.70 - GASTRITIS, UNSPECIFIED A49.8 - OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS E56.9 - VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	99/65

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
REMOX 500 MG CAPSULES (1)	500mg	غير مبرر لوجود التهاب المعدة غير محدد وبدون دليل على وجود عدوى بكتيرية.	مرفوض ❌
ESOPOLE 40 MG 28CAPS (1)	40mg	مبرر لالتهاب المعدة.	مقبول ✅
CLARIDAR 500 MG 14 TABLET (1)	500mg	يستخدم لعلاج العدوى البكتيرية. ولكن التشخيص غير محدد (OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS) ويحتاج إلى توضيح نوع العدوى البكتيرية.	يحتاج توثيق ⚠️
TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE (1)	50.000 IU	مبرر لنقص فيتامين د.	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص.	مقبول ✅

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

REMOX 500 MG CAPSULES (1)

❌ المشكلة: لا يوجد دليل على وجود عدوى بكتيرية تستدعي استخدام المضاد الحيوي. درجة الحرارة طبيعية (36.6).

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

يحتاج توثيق إضافي ⚠️

CLARIDAR 500 MG 14 TABLET (1)

⚠️ **الناقص:** تحديد نوع العدوى البكتيرية التي يستهدفها الدواء.

📝 **التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:**
"RADT إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صديد على اللوزتين + حمى
≤38.3"

❌ **يحتاج تصحيح**

REMOX 500 MG CAPSULES (1), CLARIDAR 500 MG
14 TABLET (1)

✅ **صحيح**

ESOPOLE 40 MG 28CAPS (1), TERA D 50.000 IU 20
CAPSULE (1), GP CONSULTATION

بيانات الحالة

التشخيص:	J20.9 - التهاب الشعب الهوائية الحاد, K59.0 - إمساك, J02.9 - التهاب البلعوم الحاد
درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	130/71

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET	(1)	غير مبرر - لا يوجد عرض تحسسي موثق	مرفوض ❌
DRAMYLIN SYRUP 120ML	(1)	مقبول لالتهاب البلعوم الحاد	مقبول ✅
EZILAX 10G-15ML SYRUP	(1)	مقبول للإمساك	مقبول ✅
DOMPY 10MG 30 TABLET	(1)	غير مبرر - يستخدم للغثيان والقيء فقط, وليس للإمساك	مرفوض ❌

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✅

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

❌ المشكلة: لا يوجد عرض تحسسي موثق.

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

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

DOMPY 10MG 30 TABLET

❌ المشكلة: يستخدم للغثيان والقيء فقط, وليس للإمساك.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان مستمر" أو "قيء 2 مرات خلال 24 ساعة"

✗ يحتاج تصحيح

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

✓ صحيح

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP	.I.M.INJ	غير مبرر لالتهاب الشعب الهوائية الحاد أو التهاب البلعوم أو التهاب المعدة.	مرفوض
DOMPY 10MG 30 TABLET	30 TABLET	غير مبرر لالتهاب المعدة بدون توثيق غثيان أو قيء.	مرفوض
PANADREX 500 MG 48TAB	48TAB	مبرر كمسكن للألم وخافض للحرارة.	مقبول
DRAMYLIN SYRUP 120ML	120ML	مبرر لأعراض السعال المصاحبة لالتهاب الشعب الهوائية.	مقبول
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET	FILM-COATED TABLET	يحتاج توثيق عرض تحسسي (حكة، رشح، احمرار).	يحتاج توثيق

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص.	مقبول
NEBULIZER+INHALER	يتوافق مع تشخيص التهاب الشعب الهوائية.	مقبول

مرفوض - يحتاج تعديل

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

المشكلة: لا يوجد مبرر لاستخدام الكورتيكوستيرويد في التهاب الشعب الهوائية الحاد أو التهاب البلعوم أو التهاب المعدة.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET

✗ المشكلة: استخدام DOMPY غير مبرر لالتهاب المعدة بدون توثيق أعراض الغثيان أو القيء.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان مستمر" أو "قيء 2 مرات خلال 24 ساعة"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

⚠ الناقص: يجب توثيق وجود عرض تحسسي مثل حكة جلدية، رشح أنفي، أو احمرار في العيون.

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

✗ يحتاج تصحيح

DEXAMETHASONE SOD. PHOSPHATE 8MG-2ML
AMP, DOMPY 10MG 30 TABLET, L-CET 5 MG FILM-
COATED TABLET

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB, DRAMYLIN SYRUP
120ML, GP CONSULTATION, NEBULIZER+INHALER

بيانات الحالة

التشخيص:	H66.9 - OTITIS MEDIA, UNSPECIFIED (التهاب الأذن الوسطى، غير محدد) H81.1 - BENIGN PAROXYSMAL VERTIGO (دوار الوضعة الانتيابي الحميد)
درجة الحرارة:	37
ضغط الدم:	112/65

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
MEGAMOX 625 MG TAB (أموكسيسيلين/كلافولانات)	1 قرص	غير مبرر كخط أول لالتهاب الأذن الوسطى. يجب توثيق سبب عدم استخدام الخط الأول.	⚠️ يحتاج توثيق
PANADREX 500 MG 48TAB (باراسيتامول)	1 قرص	مبرر للألم أو الحمى.	✅ مقبول
BETAGEN 16 MG 30 TABS (بيتاهستين)	1 قرص	مبرر للدوار.	✅ مقبول

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION (استشارة طبيب عام)	يتوافق مع التشخيص.	✅ مقبول

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

MEGAMOX 625 MG TAB (أموكسيسيلين/كلافولانات)

⚠️ الناقص: يجب توثيق سبب وصف MEGAMOX كخط أول لعلاج التهاب الأذن الوسطى بدلاً من Amoxicillin وحده.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل: "مقاومة للأموكسيسيلين أو فشل العلاج السابق بالأموكسيسيلين."

❌ يحتاج تصحيح MEGAMOX 625 MG TAB	✅ صحيح PANADREX 500 MG 48TAB, BETAGEN 16 MG 30 TABS, GP CONSULTATION
-------------------------------------	---

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
I.V INFUSION ONLY (1)	Unspecified	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف أو قيء موثقة	مرفوض
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	500mg	مبرر للألم أو الحمى	مقبول
DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)	120ml	غير مبرر - لا يوجد غثيان أو قيء موثق	مرفوض
AZIMAC 500 MG 3 TAB (1)	500mg	غير مبرر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية. التهاب الشعب الهوائية الحاد في الغالب فيروسي.	مرفوض
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)	10mg/ml	غير مبرر - الحرارة طبيعية. لا يوجد ألم شديد موثق (VAS ≥7)، ولا يوجد قيء أو عدم تحمل فموي	مرفوض
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (1)	5mg	غير مبرر - لا يوجد عرض تحسسي موثق	مرفوض
I.M.INJ. (1)	Unspecified	غير واضح - يحتاج توضيح نوع الحقنة	يحتاج توثيق
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP (1)	8mg/2ml	يحتاج توثيق - ما هو سبب استخدام ديكساميثازون؟	يحتاج توثيق

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول
Calcium	غير واضح - لا يوجد مبرر واضح لطلب الكالسيوم	يحتاج توثيق
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	ممكن - للمساعدة في تقييم العدوى	مقبول
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	ممكن - للمساعدة في تقييم العدوى	مقبول

الإجراء	التقييم	الحالة
NEBULIZER+INHALER	ممکن لالتهاب الشعب الهوائية	مقبول ✓

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

I.V INFUSION ONLY (1)

✗ المشكلة: لا يوجد علامات جفاف أو قيء موثقة.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)

✗ المشكلة: لا يوجد غثيان أو قيء موثق.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان مستمر" أو "قيء ≤ 2 مرات خلال 24 ساعة"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

AZIMAC 500 MG 3 TAB (1)

✗ المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية. التهاب الشعب الهوائية الحاد في الغالب فيروسي.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

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

✗ المشكلة: الحرارة 37.2 طبيعية. لا يوجد ألم شديد موثق ($VAS \geq 7$). ولا يوجد قيء أو عدم تحمل فموي.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

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

✗ المشكلة: لا يوجد عرض تحسسي موثق.

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

⚠ يحتاج توثيق إضافي

I.M.INJ. (1)

⚠ الناقص: يجب توضيح نوع الحقنة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل: "اسم الدواء المحقون + الجرعة + سبب الاستخدام"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

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

⚠ الناقص: ما هو سبب استخدام ديكساميثازون؟

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل: "تفاقم الربو الحاد" أو "وذمة وعائية"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

Calcium

⚠ الناقص: لا يوجد مبرر واضح لطلب الكالسيوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"نقص كالسيوم موثق سابقاً" أو "أعراض نقص كالسيوم (تكزز)"

✗ يحتاج تصحيح I.V INFUSION ONLY (1), DRAMYLIN SYRUP 120ML (1), AZIMAC 500 MG 3 TAB (1), PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1), L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (1), I.M.INJ. (1), DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG- 2ML AMP (1), Calcium	✓ صحيح PANADREX 500 MG 48TAB (1), AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC), C- REACTIVE PROTINE (C.R.P), NEBULIZER+INHAILER
--	---

الحالة رقم 23 | Claim Se No.: 322564 | المريض: 172586 🔍

بيانات الحالة 📌

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

الأدوية 💊

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد			

التحاليل والإجراءات 🏥

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓

✓ صحيح GP CONSULTATION	✗ يحتاج تصحيح لا يوجد
---------------------------	--------------------------

تنبيهات إلزامية ⚠️

⚠️ يحتاج مريض السكري تحويل لطبيب العيون لفحص الشبكية السنوي.

⚠️ يحتاج مريض الضغط فحص وظائف الكلى (Creatinine + eGFR) وتخطيط القلب (ECG).

بيانات الحالة

التشخيص:	L02 (CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE)
درجة الحرارة:	36.5
ضغط الدم:	146/88

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
FUSIDERM 2% CREAM 30G (1)	موضع	مبرر للخُراج الجلدي	مقبول ✓
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	500 ملغ	مبرر للألم	مقبول ✓
MEGAMOX 1GM TAB (1)	1 جرام	غير مبرر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية حادة تستدعي مضاد حيوي فموي. الخُراج يمكن علاجه موضعياً في البداية.	مرفوض ✗

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓

مرفوض - يحتاج تعديل ✗

MEGAMOX 1GM TAB (1)

✗ المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية حادة تستدعي مضاد حيوي فموي. درجة الحرارة طبيعية (36.5). الخُراج يمكن علاجه موضعياً في البداية.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "صدید غزیر مع التهاب منتشر و حمى <38.3"

✗ يحتاج تصحيح
MEGAMOX 1GM TAB (1)

✓ صحيح
FUSIDERM 2% CREAM 30G (1), PANADREX 500 MG 48TAB (1), GP CONSULTATION

بيانات الحالة

التشخيص:	لا يوجد
درجة الحرارة:	غير متوفر
ضغط الدم:	غير متوفر

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد أدوية			

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	غير مبرر بدون تشخيص	مرفوض

مرفوض - يحتاج تعديل

GP CONSULTATION

المشكلة: استشارة طبيب عام غير مبررة بدون تشخيص.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"يجب توثيق التشخيص."

صحيح	محتاج تصحيح
لا يوجد	GP CONSULTATION

بيانات الحالة

التشخيص:	M79.1 - ألم عضلي M25.50 - ألم في المفصل، غير محدد
درجة الحرارة:	36.9
ضغط الدم:	127/90

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP	1	يستخدم لتقليل الالتهاب والألم. يجب توثيق شدة الألم (VAS) أو سبب استخدام الدواء.	⚠️ يحتاج توثيق
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	1	غير مبرر - الحرارة طبيعية 36.9، ولا يوجد توثيق للألم شديد (VAS ≥ 7) أو عدم تحمل فموي.	❌ مرفوض
I.V INFUSION ONLY	1	يحتاج توثيق سبب إعطاء السوائل الوريدية (علامات جفاف أو عدم تحمل فموي).	⚠️ يحتاج توثيق
I.M.INJ	1	غير محدد، يجب تحديد الدواء المعطى عن طريق الحقن العضلي.	❌ مرفوض
COXICAM 7.5MG 30TAB	1	مبرر للألم في المفصل.	✅ مقبول
RELAXON 250,300 MG CAP	1	مبرر لتخفيف تشنج العضلات.	✅ مقبول

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	قد يساعد في تقييم الالتهاب.	✅ مقبول
Calcium	قد يساعد في استبعاد مشاكل أخرى.	✅ مقبول
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	قد يساعد في استبعاد مشاكل أخرى.	✅ مقبول
Troponin	غير ضروري في هذه الحالة. إلا إذا كان هناك اشتباه في مشاكل قلبية.	⚠️ يحتاج توثيق
RUMAFEN 1% GEL 100GM	مبرر لتخفيف الألم الموضعي.	✅ مقبول
GP CONSULTATION	مبرر لتقييم الحالة.	✅ مقبول

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

✗ **المشكلة:** الحرارة 36.9°C طبيعية، ولا يوجد توثيق للألم شديد ($\text{VAS} \geq 7$) أو عدم تحمل فموي.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

I.M.INJ

✗ **المشكلة:** غير محدد، يجب تحديد الدواء المعطى عن طريق الحقن العضلي.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تم إعطاء [اسم الدواء] عن طريق الحقن العضلي لعلاج [السبب]"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

⚠ **الناقص:** يجب توثيق شدة الألم (VAS) أو سبب استخدام الدواء.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ألم شديد VAS [الرقم]" أو "التهاب شديد في المفصل"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

I.V INFUSION ONLY

⚠ **الناقص:** يجب توثيق سبب إعطاء السوائل الوريدية (علامات جفاف أو عدم تحمل فموي).

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

⚠ يحتاج توثيق إضافي

Troponin

⚠️ **الناقص:** يجب توثيق سبب طلب تحليل التروبونين (اشتباه في مشاكل قلبية).

📝 **التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:**
"ألم في الصدر" أو "تاريخ مرضي لمشاكل قلبية"

❌ يحتاج تصحيح PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION, I.M.INJ., DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP, I.V INFUSION ONLY, Troponin	✅ صحيح COXICAM 7.5MG 30TAB, RELAXON 250,300 MG CAP, C-REACTIVE PROTINE (C.R.P), Calcium, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC), RUMAFEN 1% GEL 100GM, GP CONSULTATION
---	---

🔍 الحالة رقم 27 | Claim Se No.: 322596 | المريض: 122884

📌 **بيانات الحالة**

التشخيص:	J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS (التهاب البلعوم الحاد) R50.9 - FEVER, UNSPECIFIED (حمى، غير محددة)
درجة الحرارة:	37.1
ضغط الدم:	118/68

💊 **الأدوية**

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد أدوية			

🏥 **التحاليل والإجراءات**

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	✅ مقبول

✅ صحيح GP CONSULTATION	❌ يحتاج تصحيح لا يوجد أدوية موصوفة
----------------------------------	--

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	(1)	غير مبرر - الحرارة طبيعية 36.6، لا يوجد توثيق ألم VAS	مرفوض
PANTOLOC 40MG 30 TABS	(1)	يحتاج توثيق - يجب توثيق GERD أو قرحة معدة	يحتاج توثيق
DOMPY 10MG 30 TABLET	(1)	يحتاج توثيق - يجب توثيق غثيان أو قيء	يحتاج توثيق
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	(1)	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف موثقة	مرفوض
I.V INFUSION ONLY	(1)	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف موثقة	مرفوض
.NEXIUM 40 MG INJ	(1)	يحتاج توثيق - يجب توثيق GERD أو قرحة معدة	يحتاج توثيق

التحاليل والإجراءات

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

مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

المشكلة: الحرارة 36.6°C طبيعية، لا يوجد توثيق ألم VAS.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

✗ المشكلة: لا يوجد علامات جفاف موثقة.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

I.V INFUSION ONLY

✗ المشكلة: لا يوجد علامات جفاف موثقة.

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

⚠ يحتاج توثيق إضافي

PANTOLOC 40MG 30 TABS

⚠ الناقص: يجب توثيق GERD أو قرحة معدة.

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

⚠ يحتاج توثيق إضافي

DOMPY 10MG 30 TABLET

⚠ الناقص: يجب توثيق غثيان أو قيء.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان مستمر" أو "قيء 2 مرات خلال 24 ساعة"

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

.NEXIUM 40 MG INJ

⚠️ الناقص: يجب توثيق GERD أو قرحة معدة.

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

❌ يحتاج تصحيح

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

✅ صحيح

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

بيانات الحالة

التشخيص:	A09.9 - 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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	I.V. INFUSION ONLY (1)	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف موثقة	مرفوض
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	(1)	غير مبرر - لا يوجد ألم شديد موثق ($VAS \geq 7$) أو قيء مستمر	مرفوض
MEGAMOX 625 MG TAB	(1)	غير مبرر - MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج التيفوئيد. لا يوجد دليل على وجود حمى التيفوئيد.	مرفوض
PANADREX 500 MG 48TAB	(1)	مبرر - للحرارة 37.7	مقبول


التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	يتوافق مع التشخيص	مقبول
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول
COMPLETE URINE ANALYSIS	مفيد لاستبعاد التهاب المسالك البولية	مقبول
Creatinine	يتوافق مع التشخيص	مقبول

مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION


المشكلة: لا يوجد علامات جفاف موثقة.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION


✗ المشكلة: لا يوجد ألم شديد موثق ($VAS \geq 7$) أو قيء مستمر.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 625 MG TAB

✗ المشكلة: MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج التيفوئيد. لا يوجد دليل على وجود حمى التيفوئيد.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تم تأكيد حمى التيفوئيد بالزرع، ويتم استخدام MEGAMOX بسبب [سبب]" أو
"يوجد حساسية من Azithromycin/Ceftriaxone"

✗ يحتاج تصحيح

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

✓ صحيح

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

بيانات الحالة

التشخيص:	لا يوجد تشخيص
درجة الحرارة:	
ضغط الدم:	

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB (Metronidazole)	1	لا يوجد تشخيص. يستخدم لعلاج العدوى البكتيرية أو الطفيلية.	مرفوض
PANADREX 500 MG 48TAB (Paracetamol)	1	لا يوجد تشخيص. يستخدم لتخفيف الألم والحمى.	يحتاج توثيق

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد إجراء		

مرفوض - يحتاج تعديل

ANAZOL 500 MG (Metronidazole)

المشكلة: لا يوجد تشخيص محدد يدعم استخدام Metronidazole.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "زرع إيجابي للطفيليات" أو "علامات سريرية واضحة للعدوى البكتيرية"

يحتاج توثيق إضافي

PANADREX 500 MG (Paracetamol)

الناقص: يجب توثيق وجود حمى $\leq 38^{\circ}\text{C}$ أو ألم $\geq 4/10$ (VAS).

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل: "حمى $\leq 38^{\circ}\text{C}$ " أو "ألم $\geq 4/10$ VAS"

صحیح ✓	✗ يحتاج تصحيح ANAZOL 500 MG (Metronidazole), PANADREX 500 MG (Paracetamol)
--------	--

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

بيانات الحالة 📌

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

الأدوية 💊

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	500 mg	مبرر للحمى أو الألم.	مقبول ✓
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (1)	5 mg	⚠️ يحتاج توثيق - لا يوجد عرض تحسسي موثق.	⚠️ يحتاج توثيق
DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)	N/A	مبرر لالتهاب الحلق.	مقبول ✓

التحاليل والإجراءات 🏥

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص.	مقبول ✓

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

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

⚠️ الناقص: عرض تحسسي (حكة، رشح، احمرار)

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

صحیح ✓	✗ يحتاج تصحيح L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (1)
--------	--

PANADREX 500 MG 48TAB (1), DRAMYLIN SYRUP 120ML (1), GP CONSULTATION

بيانات الحالة 📌

التشخيص:	K29.70 - GASTRITIS, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	37.5
ضغط الدم:	130/70

الأدوية 💊

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANTOLOC 40MG	30 TABS	مبرر لالتهاب المعدة	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات 🏥

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✅
صحيح ✅ PANTOLOC 40MG, GP CONSULTATION	❌ يحتاج تصحيح	

بيانات الحالة 📌

التشخيص:	K29.70 - GASTRITIS, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	36.9
ضغط الدم:	110/68

الأدوية 💊

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد أدوية			

التحاليل والإجراءات 🏥

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
صحيح ✓ GP CONSULTATION	✗ يحتاج تصحيح لا يوجد	

بيانات الحالة 📌

التشخيص:	R53 - MALAISE AND FATIGUE
درجة الحرارة:	36.8
ضغط الدم:	126/72

الأدوية 💊

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد			

التحاليل والإجراءات 🏥

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
صحيح ✓ GP CONSULTATION		✗ يحتاج تصحيح لا يوجد

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

👁️ **تنبيه تحويل: مريض سكري (320966) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً (ADA)**

(Guidelines 2024)

📌 التوصية: Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening

🔬 **تنبيه فحوصات: مريض ضغط (322490) - يجب فحص وظائف الكلى (ESC Guidelines 2023)**

📌 التوصية: Order serum creatinine and eGFR

👁️ **تنبيه تحويل: مريض سكري (322493) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً (ADA)**

(Guidelines 2024)

📌 التوصية: Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening

🔬 **تنبيه فحوصات: مريض ضغط (322493) - يجب فحص وظائف الكلى (ESC Guidelines 2023)**

📌 التوصية: Order serum creatinine and eGFR

👁️ **تنبيه تحويل: مريض سكري (322564) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً (ADA)**

(Guidelines 2024)

📌 التوصية: Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening

🔬 **تنبيه فحوصات: مريض ضغط (322564) - يجب فحص وظائف الكلى (ESC Guidelines 2023)**

📌 التوصية: Order serum creatinine and eGFR

✗ 60 مرفوض (أقل من 30 يوم)
تم فحص 34 حالة مقابل السجل التاريخي للمطالبات.

المريض: 92130 | المطالبة: 320793 🔍

NORMAL SALINE I.V. INFUSION ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

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

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

I.V INFUSION ONLY ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

Complete Stool Analysis ●

✗ مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) ●

✗ مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

المريض: 7506 | المطالبة: 320796 🔍

DOMPY 10MG 30 TABLET ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط


نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____


ESOPOLE 40 MG 28CAPS ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____


المريض: 196589 | المطالبة: 320966 🔍

PANADREX 500 MG 48TAB 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 


المريض: 193431 | المطالبة: 321103 🔍

AZIMAC 500 MG 3 TAB 


مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط 


نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 


CLARA 10MG TABLET 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 


PANADREX 500 MG 48TAB 


مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط 


نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 

المريض: 163387 | المطالبة: 321201 🔍

PANADREX 500 MG 48TAB 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 


RUMAFEN 1% GEL 100GM 

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم 

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____ 

المريض: 120149 | المطالبة: 321493 🔍

MEGAMOX 457MG SUSPS 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 

المريض: 206717 | المطالبة: 322276 🔍

MEGAMOX 1GM TAB ●

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 📝

FEROSE - F 30 TABLET ●

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 📝

PANADREX 500 MG 48TAB ●

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 📝

ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS ●

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____ 📝

المريض: 197188 | المطالبة: 322490 🔍

AMLOPINE 5MG CAPSULE ●

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 📝

GP CONSULTATION ●

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____ 📝

المريض: 120292 | المطالبة: 322493 🔍

GP CONSULTATION ●

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____ 📝

المريض: 202866 | المطالبة: 322494 🔍

GP CONSULTATION ●

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

المريض: 203690 | المطالبة: 322496 🔍

NORMAL SALINE I.V. INFUSION ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

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

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

MEGAMOX 457MG SUSPS ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

DEFADOL 160MG-5ML SYRUP ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

I.V INFUSION ONLY ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

GP CONSULTATION ●

✗ مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P) ●

✗ مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

Iron ●

✗ مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) ●

✗ مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

NEBULIZER+INHAILER ●

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

المريض: 127997 | المطالبة: 322513 🔍

PANTOLOC 40MG 30 TABS ●

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

DOMPY 10MG 30 TABLET ●

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P) ●

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) ●

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

Glycosylated Heamoglobin ●

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

GP CONSULTATION ●

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

Triglycerides ●

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG] ●

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ✖

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

chlostirol

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

Troponin

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

المريض: 121686 | المطالبة: 322514 🔍

REMOX 500 MG CAPSULES

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

PANADREX 500 MG 48TAB

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

PREMOSAN 10 MG TABLET

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

SCOPINAL TAB 10MG

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

GP CONSULTATION

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

المريض: 206770 | المطالبة: 322518 🔍

CLARA 10MG TABLET ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

📝 نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

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

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

📝 نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

NORMAL SALINE I.V. INFUSION ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

📝 نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

I.V INFUSION ONLY ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

📝 نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

MEGAMOX 625 MG TAB ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

📝 نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

PANADREX 500 MG 48TAB ●

✗ مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

📝 نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

GP CONSULTATION ●

✗ مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

📝 نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P) ●

✗ مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

📝 نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) ●

✗ مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

📝 نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

COMPLETE URINE ANALYSIS ●

✗ مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

المريض: 159664 | المطالبة: 322523 🔍

DOMPY 10MG 30 TABLET 📌

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط ❌

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P) 📌

مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم ❌

نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

إحصائيات الحالات

34	إجمالي الحالات المحللة
104	الإجراءات المقبولة
283	الإجراءات المرفوضة
49	تحتاج توثيق

متوسط التقييمات

ضعيف	3.4/10	الالتزام التأميني توثيق + أكواد ICD + علامات حيوية
ضعيف	3.2/10	جودة الإجراءات الطبية مبررة طبياً + متوافقة مع الإرشادات

معايير التقييم:

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

تم تحليل 34 حالة من أصل 34 حالة

مجمع مكة الطبي بالزاهر

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

