

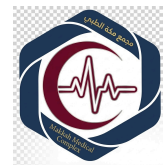
مجمع مكة الطبي بالزاهر

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)	I.V. INFUSION ONLY (1)	غير مبرر - الحرارة طبيعية 36.1	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.

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 C°36.1 طبيعية. لا يوجد توثيق لألم شديد.

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

❌ **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:	K29.70 - (عسر الهضم) K30 - DYSPEPSIA 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 (Domperidone)	10mg	غير مبرر لعسر الهضم والإرهاق. يستخدم للغثيان والقيء فقط.	مرفوض ❌
ESOPOLE 40 MG 28CAPS (Esomeprazole)	40mg	غير مبرر لعسر الهضم غير المحدد. يجب توثيق GERD أو قرحة.	يحتاج توثيق ⚠️

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

DOMPY 10MG 30 TABLET (Domperidone)

❌ المشكلة: Domperidone يستخدم للغثيان والقيء فقط، والتشخيص هنا هو عسر هضم وإرهاق.

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

يحتاج توثيق إضافي ⚠️

ESOPOLE 40 MG 28CAPS (Esomeprazole)

⚠️ الناقص: يجب توثيق GERD أو قرحة المعدة لتبرير استخدام Esomeprazole.

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

✗ يحتاج تصحيح

DOMPY 10MG 30 TABLET (Domperidone),
ESOPOLE 40 MG 28CAPS (Esomeprazole)

✓ صحيح

بيانات الحالة

التشخيص:	E86 - Polydipsia (عطاش) R51 - Headache (صداع) R53.83 - Malaise and Fatigue (توعك وإرهاق) E11.9 - Non-insulin-dependent diabetes mellitus (داء السكري غير المعتمد على الأنسولين)
درجة الحرارة:	36.7
ضغط الدم:	105/75

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANADREX 500 MG 48TAB (باراسيتامول)	500 ملغ	مبرر للصداع أو التوعك. الحرارة طبيعية.	مقبول

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

داء السكري غير المعتمد على الأنسولين

⚠️ **الناقص:** فحص الشبكية السنوي، فحص القدم كل 6 أشهر، فحص الكلى السنوي (Microalbuminuria + eGFR)

✍️ يجب توثيق التحويلات التالية:

"تم التحويل إلى طبيب العيون لإجراء فحص الشبكية السنوي." أو "تم إجراء فحص للقدم." أو "تم طلب فحص Microalbuminuria و eGFR."

✗ يحتاج تصحيح
لا يوجد

✓ صحيح
PANADREX 500 MG 48TAB

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
AZIMAC 500 MG 3 TAB (1)	500mg	غير مبرر - التهاب الشعب الهوائية الحاد في الغالب فيروسي ولا يحتاج مضاد حيوي روتينيًا. لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية في التهاب البلعوم.	مرفوض ❌
CLARA 10MG TABLET (1)	10mg	غير مبرر - لا يوجد عرض تحسسي موثق.	مرفوض ❌
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	500mg	مبرر - للحرارة 37 أو للألم.	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

AZIMAC 500 MG 3 TAB (1)


❌ **المشكلة:** التهاب الشعب الهوائية الحاد في الغالب فيروسي ولا يحتاج مضاد حيوي روتينيًا. لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية في التهاب البلعوم.

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 (1)

❌ **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"

✗ يحتاج تصحيح

AZIMAC 500 MG 3 TAB (1), CLARA 10MG TABLET
(1)

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB (1)

بيانات الحالة

التشخيص:	M79.9 - ألم حاد, M10.9 - نقرس, R53.83 - تعب وإعياء, N30.0 - التهاب المثانة الحاد
درجة الحرارة:	37.2
ضغط الدم:	164/80

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANADREX 500 MG 48TAB (Paracetamol)	500mg	مبرر للألم الحاد.	مقبول
RUMAFEN 1% GEL 100GM (Ibuprofen Gel)	1%	يحتاج توثيق شدة الألم.	يحتاج توثيق

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

يحتاج توثيق إضافي

RUMAFEN 1% GEL 100GM (Ibuprofen Gel)

الناقص: توثيق شدة الألم (VAS) أو سبب استخدام المسكن الموضعي.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل: "ألم شديد VAS 7/10 أو التهاب مفاصل"

يحتاج تصحيح
RUMAFEN 1% GEL 100GM

صحيح
PANADREX 500 MG 48TAB

بيانات الحالة

التشخيص:	J02.9 - التهاب البلعوم الحاد
درجة الحرارة:	37.3
ضغط الدم:	..

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
MEGAMOX 457MG SUSPS	(1)	غير مبرر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية. MEGAMOX ليس الخيار الأول لالتهاب الحلق.	مرفوض

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 457MG SUSPS

المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية. درجة الحرارة 37.3 ليست عالية بما يكفي لتبرير مضاد حيوي بشكل روتيني. MEGAMOX ليس الخيار الأول لالتهاب الحلق.

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 تصحيح
MEGAMOX 457MG SUSPS

صحيح

بيانات الحالة

التشخيص:	غير محدد
درجة الحرارة:	غير متوفر
ضغط الدم:	غير متوفر

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
MEGAMOX 1GM TAB	1	غير مبرر بدون تشخيص أو علامات عدوى بكتيرية. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.	مرفوض ❌
FEROSE - F 30 TABLET	1	مقبول إذا كان هناك فقر دم موثق.	يحتاج توثيق ⚠️
PANADREX 500 MG 48TAB	1	مقبول إذا كانت الحرارة $\leq 38^{\circ}\text{C}$ أو ألم $\geq 4/10$ VAS.	يحتاج توثيق ⚠️

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS	يحتاج إلى تشخيص محدد (مثل حصوات الكلى أو النقرس).	يحتاج توثيق ⚠️

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

MEGAMOX 1GM TAB

❌ المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية. MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج حمى التيفوئيد.

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

يحتاج توثيق إضافي ⚠️

FEROSE - F 30 TABLET

⚠️ الناقص: دليل على فقر الدم (تحليل CBC).

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تحليل CBC يظهر فقر دم ($Hb < 12g/dL$)"

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

PANADREX 500 MG 48TAB

⚠️ الناقص: توثيق للحرارة أو الألم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ألم شديد VAS 7/10 أو "قيء متكرر لا يتحمل الفموي" أو "حمى $\leq 39^{\circ}C$ مع أعراض حادة"

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS

⚠️ الناقص: التشخيص (مثل حصوات الكلى أو النقرس).

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"حصوات الكلى" أو "النقرس مع ارتفاع حمض اليوريك"

✓ صحيح

✗ يحتاج تصحيح

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

بيانات الحالة 📌

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

الأدوية 💊

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
AMLOPINE 5MG CAPSULE	1	مبرر لارتفاع ضغط الدم	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات 🏥

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✅
AMLOPINE 5MG CAPSULE, GP CONSULTATION	صحيح ✅	❌ يحتاج تصحيح

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد أدوية موصوفة			

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

تحويلات مرض السكري

⚠️ **الناقص:** لم يتم توثيق تحويل المريض لطبيب العيون لفحص الشبكية السنوي، ولا فحص القدم كل 6 أشهر، ولا فحص الكلى (Microalbuminuria + eGFR) سنوياً.

صحيح ✓ GP CONSULTATION	✗ يحتاج تصحيح يحتاج توثيق تحويلات مرض السكري
---------------------------	---

بيانات الحالة

التشخيص:	J02.9 - التهاب البلعوم الحاد
درجة الحرارة:	37.2
ضغط الدم:	118/72

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد أدوية			

التحاليل والإجراءات

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

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 علامات جفاف موثقة	مرفوض ❌
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)		مبرر - حمى شديدة $\geq 39^{\circ}\text{C}$	مقبول ✅
MEGAMOX 457MG SUSPS (1)		غير مبرر كخط أول لعلاج حمى التيفوئيد	مرفوض ❌
DEFADOL 160MG-5ML SYRUP (1)		مبرر - حمى	مقبول ✅
I.V INFUSION ONLY (1)		يحتاج توضيح - غير محدد	يحتاج توثيق ⚠️

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✅
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✅
Iron	يحتاج مبرر للطلب	يحتاج توثيق ⚠️
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✅
NEBULIZER+INHALER	يحتاج مبرر للطلب	يحتاج توثيق ⚠️

مرفوض ❌ - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)

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 457MG SUSPS (1)

❌ المشكلة: ليس الخيار الأول لعلاج حمى التيفوئيد.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: يجب استخدام Azithromycin أو Ceftriaxone كخط أول لعلاج حمى التيفوئيد (CDC 2024).

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

I.V INFUSION ONLY (1)

⚠️ الناقص: تحديد نوع المحلول الوريدي.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل: يجب تحديد نوع المحلول الوريدي المستخدم (مثال: Normal Saline, Dextrose).

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

Iron

⚠️ الناقص: سبب طلب تحليل الحديد.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل: يجب توضيح سبب طلب تحليل الحديد (مثال: فقر دم، اشتباه بنقص الحديد).

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

NEBULIZER+INHAILER

⚠️ الناقص: سبب استخدام البخاخ والInhaler.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
يجب توضيح سبب استخدام البخاخ والInhaler (مثال: ضيق تنفس، أزيز).

✗ يحتاج تصحيح

NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1), MEGAMOX
457MG SUSPS (1), I.V INFUSION ONLY (1), Iron,
NEBULIZER+INHAILER

✓ صحيح

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR
INFUSION (1), DEFADOL 160MG-5ML SYRUP (1), GP
CONSULTATION, C-REACTIVE PROTINE (C.R.P),
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT
(CBC)

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANTOLOC 40MG 30 TABS (1)	40MG	يحتاج توثيق - قد يكون غير مبرر لعسر هضم عابر.	يحتاج توثيق
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)	يتوافق مع التشخيص.	مقبول
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	يتوافق مع التشخيص.	مقبول
Glycosylated Heamoglobin	يتوافق مع التشخيص.	مقبول
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص.	مقبول
Triglycerides	يتوافق مع التشخيص.	مقبول
OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]	يتوافق مع التشخيص.	مقبول
chlostirol	يتوافق مع التشخيص.	مقبول
Troponin	يتوافق مع التشخيص.	مقبول

مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET (1)

المشكلة: DOMPY (Domperidone) يستخدم للغثيان والقيء فقط. التشخيص هو ألم في الصدر والبطن، ولا يوجد توثيق لغثيان أو قيء.

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

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

PANTOLOC 40MG 30 TABS (1)

⚠️ الناقص: يجب توثيق وجود ارتجاع مريئي GERD أو قرحة المعدة أو استخدام مزمن لمسكنات NSAIDs.

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

✗ يحتاج تصحيح

DOMPY 10MG 30 TABLET (1), PANTOLOC 40MG 30 TABS (1)

✓ صحيح

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
REMOX 500 MG CAPSULES (Amoxicillin)	500mg	غير مبرر لالتهاب المعدة والأمعاء بدون حمى عالية أو دم في البراز أو علامات إنتان.	مرفوض
PANADREX 500 MG 48TAB (Paracetamol)	500mg	مبرر للحرارة 37.5.	مقبول
PREMOSAN 10 MG TABLET (Domperidone)	10mg	غير مبرر للإسهال. Domperidone يستخدم للغثيان والقيء فقط.	مرفوض
ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB (Metronidazole)	500mg	يحتاج توثيق: هل يوجد دم في البراز أو علامات إنتان؟	يحتاج توثيق
SCOPINAL TAB 10MG (Hyoscine Butylbromide)	10mg	مبرر لأعراض المغص المصاحبة للإسهال.	مقبول

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص.	مقبول

مرفوض - يحتاج تعديل

REMOX 500 MG CAPSULES (Amoxicillin)

المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي مضاد حيوي. التهاب المعدة والأمعاء غالباً فيروسي.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"حمى عالية $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ ، دم في البراز، أو علامات إنتان"

❌ مرفوض - يحتاج تعديل

PREMOSAN 10 MG TABLET (Domperidone)

❌ المشكلة: Domperidone يستخدم للغثيان والقيء فقط، وليس للإسهال.

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

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB (Metronidazole)

⚠️ الناقص: توثيق وجود دم في البراز أو علامات إنتان.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"حمى عالية $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ ، دم في البراز، أو علامات إنتان"

❌ يحتاج تصحيح

REMOX 500 MG CAPSULES (Amoxicillin),
PREMOSAN 10 MG TABLET (Domperidone),
ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB (Metronidazole)

✅ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB (Paracetamol),
SCOPINAL TAB 10MG (Hyoscine Butylbromide), GP
CONSULTATION

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 >38°C وبدون توثيق ألم VAS	مرفوض ❌
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	(1)	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف موثقة	مرفوض ❌
I.V INFUSION ONLY	(1)	غير واضح - يجب تحديد نوع المحلول	يحتاج توثيق ⚠️
MEGAMOX 625 MG TAB	(1)	غير مبرر - التهاب المعدة والأمعاء غالباً فيروسي، MEGAMOX ليس الخيار الأول للتيفوئيد	مرفوض ❌
PANADREX 500 MG 48TAB	(1)	مبرر - للحرارة والألم	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 أعراض بولية	مرفوض ❌

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

CLARA 10MG TABLET

المشكلة: لا يوجد عرض تحسسي موثق (حكة، رشح، احمرار) ❌

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 ، لا يوجد توثيق ألم شديد

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

⚠ يحتاج توثيق إضافي

I.V INFUSION ONLY

⚠ الناقص: تحديد نوع المحلول الوريدي المستخدم

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تم إعطاء Normal Saline وريدياً بسبب..."

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 625 MG TAB

✗ المشكلة: التهاب المعدة والأمعاء غالباً فيروسي، MEGAMOX ليس الخيار الأول للتيفوئيد

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "زرع إيجابي للسالمونيلا" أو "حمى عالية $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ ، دم في البراز، أو علامات إنتان"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

COMPLETE URINE ANALYSIS

✗ المشكلة: لا يوجد أعراض بولية

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "أعراض التهاب بولي"

✗ يحتاج تصحيح

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

✓ صحيح

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

بيانات الحالة

التشخيص:	R10.9 - (عسر الهضم) K30 - DYSPEPSIA ABDOMINAL AND PELVIC PAIN, UNSPECIFIED (ألم في البطن والحوض، غير محدد) K29.70 - GASTRITIS, UNSPECIFIED (التهاب المعدة، غير محدد)
درجة الحرارة:	37°C
ضغط الدم:	mmHg 125/80

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
DOMPY (Domperidone) 10MG 30 TABLET	10mg	غير مبرر لعسر الهضم بدون توثيق غثيان أو قيء.	❌ مرفوض

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
C-REACTIVE PROTEIN (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 (Domperidone) 10MG 30 TABLET

❌ المشكلة: Domperidone يستخدم للغثيان والقيء فقط. التشخيص الحالي هو عسر هضم وألم في البطن، ولا يوجد توثيق لغثيان أو قيء.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان مستمر" أو "قيء 2 مرات خلال 24 ساعة" أو "غثيان وامتلاء بعد الوجبات" أو "ارتجاع معدي مريئي مع غثيان"

✗ يحتاج تصحيح DOMPY (Domperidone) 10MG 30 TABLET	✓ صحيح C-REACTIVE PROTEIN (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
---	--

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

بيانات الحالة 📌

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

الأدوية 💊

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
NO-URIC 100MG 50 TAB	1	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

✗ يحتاج تصحيح	✓ صحيح NO-URIC 100MG 50 TAB, 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 (Paracetamol)	500 mg	مبرر للألم الحاد.	مقبول ✓
FUSIDERM 2% CREAM 30G (Fusidic acid)	2% Cream	مبرر للتهاب الجلد.	مقبول ✓

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص.	مقبول ✓
صحيح ✓ PANADREX 500 MG, FUSIDERM 2% CREAM, GP CONSULTATION	✗ يحتاج تصحيح لا يوجد	

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
REMOX 500 MG CAPSULES (1)	500mg	غير مبرر لوجود التهاب المعدة غير محدد بدون دليل على وجود عدوى بكتيرية.	مرفوض ❌
ESOPOLE 40 MG 28CAPS (1)	40mg	مبرر لالتهاب المعدة.	مقبول ✅
CLARIDAR 500 MG 14 TABLET (1)	500mg	غير مبرر لوجود التهاب المعدة غير محدد بدون دليل على وجود عدوى بكتيرية.	مرفوض ❌
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. التشخيص هو التهاب المعدة غير محدد.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "زرع إيجابي لبكتيريا معينة في المعدة" أو "علامات إنتان واضحة مع حمى شديدة وارتفاع في WBC"

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

CLARIDAR 500 MG 14 TABLET (1)

❌ المشكلة: لا يوجد دليل على وجود عدوى بكتيرية تستدعي استخدام المضاد الحيوي.
التشخيص هو التهاب المعدة غير محدد.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"زرع إيجابي لبكتيريا معينة في المعدة" أو "علامات إنتان واضحة مع حمى شديدة وارتفاع في WBC"

❌ 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 للإمساك. يستخدم للغثيان والقيء فقط.	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. لا يكفي كتابة "حساسية" فقط.

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 Domperidone للإمساك. يستخدم للغثيان والقيء فقط.

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	1 .I.M.INJ	يحتاج مبرر أقوى لالتهاب الشعب الهوائية والتهاب البلعوم.	يحتاج توثيق ⚠️
DOMPY 10MG 30 TABLET	30 TABLET	غير مبرر لالتهاب المعدة بدون توثيق غثيان أو قيء.	مرفوض ❌
PANADREX 500 MG 48TAB	48TAB	مبرر كمسكن وخافض للحرارة.	مقبول ✅
DRAMYLIN SYRUP 120ML	120ML	يحتاج توثيق سبب الاستخدام (سعال مصاحب لبلغم؟).	يحتاج توثيق ⚠️
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET	MG 5	يحتاج توثيق عرض تحسسي (حكة، رشح، احمرار).	يحتاج توثيق ⚠️


التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص.	مقبول ✅
NEBULIZER+INHAILER	قد يكون مبرراً لالتهاب الشعب الهوائية، لكن يحتاج تفصيل أكثر.	يحتاج توثيق ⚠️

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

DOMPY 10MG 30 TABLET


❌ المشكلة: DOMPY (Domperidone) يستخدم للغثيان والقيء فقط، وليس لالتهاب المعدة بشكل عام أو عسر الهضم بدون غثيان/قيء.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان مستمر" أو "قيء 2 مرات خلال 24 ساعة" أو "غثيان وامتلاء بعد
الوجبات" أو "ارتجاع معدي مريئي مع غثيان"

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP


⚠️ **الناقص:** سبب استخدام الكورتيكوستيرويد (Dexamethasone) في التهاب الشعب الهوائية
والتهاب البلعوم. هل يوجد تضيق في الشعب الهوائية؟ هل يوجد التهاب شديد يستدعي
الكورتيكوستيرويد؟

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

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

DRAMYLIN SYRUP 120ML


⚠️ **الناقص:** سبب استخدام شراب السعال. هل السعال جاف أم مصحوب ببلغم؟

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سعال مصحوب ببلغم" أو "سعال جاف ومزعج" (مع وصف إضافي)

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

⚠️ **الناقص:** عرض تحسسي يدعم استخدام مضاد الهيستامين.

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

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

NEBULIZER+INHAILER

⚠️ **الناقص:** تفصيل أكثر حول سبب استخدام البخاخ. هل يوجد صفير في الصدر؟ هل يوجد صعوبة في التنفس؟

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

❌ يحتاج تصحيح

DOMPY 10MG 30 TABLET, DEXAMETHASONE
SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP, DRAMYLIN
SYRUP 120ML, L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET,
NEBULIZER+INHAILER

✅ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB, GP CONSULTATION

بيانات الحالة

التشخيص:	H66.9 - OTITIS MEDIA, UNSPECIFIED (التهاب أذن وسطى، 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	1	غير مبرر كخط أول لالتهاب الأذن الوسطى.	مرفوض ❌
PANADREX 500 MG 48TAB	1	مبرر للألم أو الحمى.	مقبول ✅
BETAGEN 16 MG 30 TABS	1	مبرر للدوار.	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص.	مقبول ✅

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

MEGAMOX 625 MG TAB

❌ المشكلة: MEGAMOX ليس الخط الأول لعلاج التهاب الأذن الوسطى. يجب استخدام Amoxicillin كخط أول أو توثيق سبب استخدام MEGAMOX.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "زرع الأذن الوسطى إيجابي" أو "مقاومة الأموكسيسيلين موثقة"

❌ يحتاج تصحيح
MEGAMOX 625 MG TAB

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

بيانات الحالة

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

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)	Unspecified	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. لا يوجد توثيق J RADT أو زرع للحلق.	مرفوض
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)	Unspecified	غير مبرر - الحرارة طبيعية 37.2، ولا يوجد توثيق للألم شديد $VAS \geq 7$ أو قيء مستمر أو عدم تحمل فموي.	مرفوض
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (1)	5mg	غير مبرر - لا يوجد عرض تحسسي موثق (حكة، رشح، احمرار عيون، طفح)	مرفوض
I.M.INJ. (1)	Unspecified	غير واضح - يحتاج توضيح نوع الحقنة	يحتاج توثيق
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP (1)	8mg/2 ml	يحتاج توثيق - ما هو سبب استخدام الديكساميثازون؟	يحتاج توثيق

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول
Calcium	غير مبرر مع التشخيص	مرفوض
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	مقبول للاشتباه في عدوى	مقبول
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	مقبول للاشتباه في عدوى	مقبول

الإجراء	التقييم	الحالة
NEBULIZER+INHALER	مقبول للتهاب 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. لا يوجد توثيق لـ RADT أو زرع للحلق.

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 الطبيعية 37.2، ولا يوجد توثيق للألم شديد $VAS \geq 7$ أو قيء مستمر 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 (حكة، رشح، احمرار عيون، طفح).

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

Calcium

✗ المشكلة: غير مبرر مع التشخيص.

⚠ يحتاج توثيق إضافي

I.M.INJ. (1)

⚠ الناقص: يجب توضيح نوع الحقنة.

⚠ يحتاج توثيق إضافي

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

⚠ الناقص: ما هو سبب استخدام الديكساميثازون؟

✗ 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), Calcium, I.M.INJ. (1), DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP (1)

✓ صحيح

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

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 ✓

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

مرض السكري وارتفاع ضغط الدم

⚠️ الناقص: يجب توثيق آخر فحص للعين والقدم والكلى.

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

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)	500mg	مبرر للألم	مقبول ✓
MEGAMOX 1GM TAB (1)	1 جم	غير مبرر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية شديدة 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 شديدة تستدعي مضاد حيوي فموي. الحرارة طبيعية (36.5). الخُراج يمكن علاجه موضعياً في البداية. MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج عدوى جلدية.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "زرع من الخُراج يُظهر حساسية لـ MEGAMOX" أو "علامات إنتان واضحة تستدعي مضاد حيوي فموي واسع المجال"

✗ **يحتاج تصحيح**
MEGAMOX 1GM TAB (1)

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد أدوية			

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يحتاج التشخيص لتبرير الاستشارة	مرفوض

مرفوض - يحتاج تعديل

GP CONSULTATION

المشكلة: لا يوجد تشخيص لتبرير الاستشارة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "يجب ذكر التشخيص الذي استدعى الاستشارة."

صحيح	يحتاج تصحيح
لا يوجد	GP CONSULTATION

بيانات الحالة

التشخيص:	M79.1 - ألم عضلي (Muscle Strain) M25.50 - ألم في المفصل (Pain in Joint)
درجة الحرارة:	36.9
ضغط الدم:	127/90

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP	1	يحتاج توثيق - غير مبرر للألم عضلي بسيط. يجب توثيق سبب أقوى مثل التهاب شديد أو رد فعل تحسسي حاد.	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).	مرفوض
I.V INFUSION ONLY	1	يحتاج توثيق - يجب توثيق سبب إعطاء السوائل الوريدية (جفاف، قيء، إلخ).	يحتاج توثيق
I.M.INJ	1	غير محدد - يجب تحديد الدواء المعطى عن طريق الحقن العضلي.	مرفوض
COXICAM 7.5MG 30TAB	1	مبرر للألم المفصلي.	مقبول
RELAXON 250,300 MG CAP	1	مبرر لتخفيف تشنج العضلات.	مقبول

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	غير ضروري - لا يوجد ما يبرر طلب CRP في حالة ألم عضلي بسيط.	مرفوض
Calcium	غير ضروري - لا يوجد ما يبرر طلب الكالسيوم في حالة ألم عضلي بسيط.	مرفوض
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	غير ضروري - لا يوجد ما يبرر طلب CBC في حالة ألم عضلي بسيط.	مرفوض
Troponin	غير ضروري - لا يوجد ما يبرر طلب Troponin في حالة ألم عضلي بسيط.	مرفوض
RUMAFEN 1% GEL 100GM	يتوافق مع التشخيص.	مقبول

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص.	مقبول ✓

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

✗ المشكلة: الحرارة 36.9°C طبيعية، ولا يوجد توثيق لألم شديد.

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

✗ 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:
"يجب تحديد اسم الدواء الذي تم حقنه عضلياً والجرعة"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)


✗ المشكلة: لا يوجد ما يبرر طلب CRP في حالة ألم عضلي بسيط.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"يجب توضيح وجود علامات التهاب حاد تستدعي طلب CRP"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

Calcium


✗ المشكلة: لا يوجد ما يبرر طلب الكالسيوم في حالة ألم عضلي بسيط.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"يجب توضيح وجود أعراض نقص كالسيوم حاد تستدعي طلب التحليل"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)


✗ المشكلة: لا يوجد ما يبرر طلب CBC في حالة ألم عضلي بسيط.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"يجب توضيح وجود علامات عدوى أو التهاب شديد تستدعي طلب CBC"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

Troponin


✗ المشكلة: لا يوجد ما يبرر طلب Troponin في حالة ألم عضلي بسيط.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"يجب توضيح وجود أعراض قلبية تستدعي طلب Troponin"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

⚠ الناقص: سبب إعطاء الديكساميثازون.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"يجب توثيق سبب أقوى مثل التهاب شديد أو رد فعل تحسسي حاد"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

I.V INFUSION ONLY

⚠ الناقص: سبب إعطاء السوائل الوريدية.

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

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°C، لا يوجد توثيق ألم VAS	مرفوض
PANTOLOC 40MG 30 TABS	(1)	يحتاج توثيق - ألم الصدر وحده لا يكفي، يجب توثيق GERD أو قرحة	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 - ألم الصدر وحده لا يكفي، يجب توثيق GERD أو قرحة	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 $\geq 39^{\circ}\text{C}$ 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: توثيق GERD أو قرحة معدية.

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: 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: توثيق GERD أو قرحة معدية.

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 - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي. التهاب المعدة والأمعاء غالباً فيروسي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى 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	غير ضروري - لا يوجد ما يبرر طلب تحليل البول	مرفوض
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:** لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي. التهاب المعدة والأمعاء غالباً فيروسي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.

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

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

COMPLETE URINE ANALYSIS

❌ **المشكلة:** لا يوجد ما يبرر طلب تحليل البول بناءً على التشخيص.

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

✗ يحتاج تصحيح

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

✓ صحيح

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

بيانات الحالة

التشخيص:	لا يوجد تشخيص
درجة الحرارة:	
ضغط الدم:	

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

المشكلة: لا يوجد تشخيص يبرر استخدام الدواء.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"اكتب في الملف: [اذكر التشخيص المناسب لاستخدام ANAZOL]"

مرفوض - يحتاج تعديل

PANADREX 500 MG 48TAB

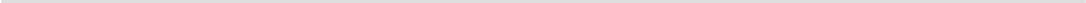
المشكلة: لا يوجد تشخيص يبرر استخدام الدواء.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"اكتب في الملف: ألم شديد VAS 7/10 أو حمى $\geq 38^{\circ}\text{C}$ "

يحتاج تصحيح

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB, PANADREX 500 MG

صحيح



بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	حسب الوصفة	مبرر للحمى أو الألم	مقبول ✓
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (1)	حسب الوصفة	يحتاج توثيق عرض تحسسي	يحتاج توثيق ⚠
DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)	حسب الوصفة	يحتاج توثيق عرض تحسسي	يحتاج توثيق ⚠

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"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)

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

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

صحيح ✓ PANADREX 500 MG 48TAB (1), GP CONSULTATION	✗ يحتاج تصحيح L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (1), DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)
--	---

الحالة رقم 32 | Claim Se No.: 322612 | المريض: 110075 🔍

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 ✓
GP CONSULTATION	صحيح ✓	✗ 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 أدوية			

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	غير محدد	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

إحصائيات الحالات

34	إجمالي الحالات المحللة
119	الإجراءات المقبولة
175	الإجراءات المرفوضة
78	تحتاج توثيق

متوسط التقييمات

متوسط	5.2/10	الالتزام التأميني توثيق + أكواد ICD + علامات حيوية
ضعيف	4.7/10	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

