

مجمع مكة الطبي بالزاهر

٢٠٢٣ هـ
١٧ جمادى الأولى ١٤٤٧ هـ

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 ٢٠٢٣ هـ

قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي ١٧ جمادى الأولى ١٤٤٧ هـ

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

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

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرع	الدواء
✗ مرفوض	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف مؤثقة.	I.V. INFUSI ON ONLY (1)	NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)
✗ مرفوض	غير مبرر - الحرارة طبيعية 36.1°C . ولا يوجد توثيق لألم شديد.		PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	Complete Stool Analysis
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)****✗ المشكلة:** لا يوجد علامات جفاف مؤثقة. 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 خلل 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 39°C مع أعراض حادة"

مرفوض - يحتاج تعديل

Complete Stool Analysis

المشكلة: تكرار خلل 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 خلل اقل من 30 يوم.

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

صحيح

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

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
		لا يوجد

مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET (1)

المشكلة: DOMPY (Domperidone) يستخدم لغثيان 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 صرف 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 تصريح
DOMPY 10MG 30 TABLET (1) (غير مبرر لعسر
الهضم بدون غثيان/قيء)

✓ صحيح
ESOPOLE 40 MG 28CAPS (1) (مبرر للتهداب المعدة)

 بيانات الحالة

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

 الأدوية

الحالة	التقدير	الجرع ة	الدواء
✗ مرفوض	مرفوض - تكرار الصرف خلال أقل من 30 يوم	500 MG	PANADREX 500 MG 48TAB (1)

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
		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 يحتاج تصحيح

PANADREX 500 MG 48TAB (1)

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء	التقييم
		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 "صدید على اللوزتين + حمى كـ 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:
"أكتب 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

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

الأدوية

الدواء	الجرع ة	التقييم	الحالة
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	500 MG	تكرار- نفس الدواء صرف 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 صرف 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: _____"

X يحتاج تصحيح
PANADREX 500 MG 48TAB (1), RUMAFEN 1% GEL
100GM

صحيح

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

بيانات الحالة 

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

الأدوية 

الحالة	التقدير	الجرع	الدواء
X مرفوض	غير مبرر - تكرار الصرف خلال أقل من 30 يوم		MEGAMOX 457MG SUSPS (1)

التحاليل والإجراءات 

الحالة	التقدير	الإجراء
		لا يوجد

X مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 457MG SUSPS (1)

X 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: _____"

X يحتاج تصحيح MEGAMOX 457MG SUSPS (1)	صحيح <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

بيانات الحالة

غير محدد	التخسيص:
	درجة الحرارة:
	ضغط الدم:

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

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

✗ 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 صرف 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

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

 الأدوية

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

 التحاليل والإجراءات

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

 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

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

الأدوية

الحالة	الجرع ة	الدواء
لا يوجد أدوية		

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مرفوض	زيارة متكررة خلال 24 ساعة	GP CONSULTATION

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: _____"

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

 بيانات الحالة

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

 الأدوية

الحالة	التجربة	التشخيص	الدواء
لا يوجد أدوية			

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التجربة	الإجراء
X مرفوض	زيارة متكررة خلال 24 ساعة	GP CONSULTATION

X مرفوض - يحتاج تعديل**GP CONSULTATION****X المشكلة: زيارة متكررة خلال 24 ساعة.**

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

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
✗ مرفوض	متواافق	GP CONSULTATION
✗ مرفوض	متواافق	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
✗ مرفوض	متواافق	Iron
✗ مرفوض	متواافق	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
✗ مرفوض	غير متواافق مع التخسيص	NEBULIZER+INHALER

✗ 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 ≤ 39°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:
"إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صديء على اللوزتين + حمى
≤ 38.3°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 ≤ 39°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 لـ 3 مرات" أو
"لا يتحمل الشرب"

 مرفوض - يحتاج تعديل

GP CONSULTATION

 المشكّلة: 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)

 المشكّلة: 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

 المشكّلة: 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)

 المشكّلة: 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+INHALER

 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: _____"

 صحيح

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+INHALER

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

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

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 أوقيء 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

chloстиrol

 **المشكلة:** تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.

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

"_____ "سبب إعادة الإجراء: _____"

X مرفوض - يحتاج تعديل

Troponin

X المشكلة: تكرار الإجراء خلال أقل من 30 يوم.

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

"_____ " سبب إعادة الإجراء:

✓ صحيح

لا يوجد

X 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

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

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

✗ 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 تصريح

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

A09.9 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS R11 - NAUSEA AND VOMITING R53 - MALAISE AND FATIGUE R50.9 - FEVER, UNSPECIFIED	التخسيص:
37.5	درجة الحرارة:
105/70	ضغط الدم:

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

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

مرفوض - يحتاج تعديل

CLARA 10MG TABLET

المشكلة: لا يوجد عرض تحسيسي 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 ${}^{\circ}\text{C}$ 37.5 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 $\leq {}^{\circ}\text{C}$ 39 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 \geq 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 \geq 3 مرات" أو
"لا يتحمل الشرب"

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 625 MG TAB

المشكلة: التهاب المعدة والأمعاء فيروسي 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 "صديء على اللوزتين + حمى"

"38.3°C

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:
"أعراض نموذجية + Urine WBC >10 + Nitrite"

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 صرف 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 صرف 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)

✗ المشكّلة: 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

✗ المشكّلة: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم.

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

"_____ " سبب إعادة الإجراء:

✓ صحيح

✗ 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

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

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

X مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET

المشكلة: DOMPY يستخدم لغثيان 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"

X 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	التخسيص:
36.9	درجة الحرارة:
101/65	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرع ة	الدواء	
التقييم			
مقبول	مبتر لارتفاع حمض البيوريك	100MG	NO-URIC 100MG 50 TAB (Allopurinol)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	يتواافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
مقبول	يتواافق مع التخسيص	Uric Acid
مقبول	يتواافق مع التخسيص	Urea
مقبول	يتواافق مع التخسيص	COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول	يتواافق مع التخسيص	Creatinine

يحتاج تصحيح

صحيح

NO-URIC 100MG 50 TAB (Allopurinol), GP CONSULTATION, Uric Acid, Urea, COMPLETE URINE ANALYSIS, Creatinine

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرعة	الدواء
مقبول ✓	مبرر لل الألم الحاد	500 MG	PANADREX 500 MG 48TAB (1)
يحتاج توثيق !	يحتاج توثيق نوع الالتهاب	2% CREAM	FUSIDERM 2% CREAM 30G (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
مقبول ✓	يتوافق مع التخسيص	GP CONSULTATION

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 صدئية"

يحتاج تصحيح !

FUSIDERM 2% CREAM 30G (1)

صحيح ✓

PANADREX 500 MG 48TAB (1), GP CONSULTATION

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	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
99/65	ضغط الدم:

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
✓ مقبول	يتوافق مع التخسيص.	GP CONSULTATION

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:
إيجابي للعقديات أو **زرع حلق إيجابي** أو **صدید على اللوزتين + حمى**
"RADT" "38.3≤

يحتاج توثيق إضافي 

⚠ الناقص: تحديد نوع العدوى البكتيرية التي يستهدفها الدواء.

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

"إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صدید على اللوزتين + حمى RADT"

"38.3≤

✗ يحتاج تصريح

**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

- K59.0 - التهاب الشعب الهوائية الحاد, 9J20.9 إمساك, 02.9 - التهاب البلعوم الحاد	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
130/71	ضغط الدم:

 الأدوية

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

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
مقبول 	يتوافق مع التخسيص	GP CONSULTATION

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 ٢٤ مرات خلال 24 ساعة"

 يحتاج تصريح

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

 صحيح

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التخسيص.	GP CONSULTATION
مقبول	يتوافق مع تشخيص التهاب الشعب الهوائية.	NEBULIZER+INHALER

مرفوض - يحتاج تعديل

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

المشكلة: لا يوجد مبرر لاستخدام الكورتيكosteroid 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 للتهاب 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 أحمرار 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+INHAILER

بيانات الحالة

H66.9 - OTITIS MEDIA, UNSPECIFIED H81.1 - BENIGN PAROXYSMAL المريض: 29154 (التهاب الأذن الوسطي، غير محدد) دوار الوضعة الانتباطي الحميد (VERTIGO)	التاريخ:
37	درجة الحرارة:
112/65	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرعه	الدواء
التقييم		
يحتاج توثيق	غير مبرر كخط أول لالتهاب الأذن الوسطي. يجب توثيق سبب عدم استخدام الخط الأول.	1 قرص MEGAMOX 625 MG / TAB (أموكسيسيلين/ كلوفيولانات)
مقبول	مبرر للآلم أو الحمى.	1 قرص PANADREX 500 MG 48TAB (باراسيتامول)
مقبول	مبرر للدوار.	1 قرص BETAGEN 16 MG 30 TABS (بيتاهاستين)

التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء	
التقييم		
مقبول	يتوافق مع التسخين.	

يحتاج توثيق إضافي

(أموكسيسيلين/كلوفيولانات) MEGAMOX 625 MG TAB

الناقص: يجب توثيق سبب وصف MEGAMOX كخط أول لعلاج التهاب الأذن الوسطي 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

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

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

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	ممكн للتهداب الشعب الهوائية	NEBULIZER+INHALER

✗ 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°C"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

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

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

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"الم شديد VAS 8/10" أو "قيء متكرر لا يتحمل الفموي" أو "حمى ≤39°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 تصريح
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 PROTEIN (C.R.P), NEBULIZER+INHALER

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	الجرع	الدواء
التقدير	ة	
		لا يوجد

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
مقبول 	يتوافق مع التخدير	GP CONSULTATION
 لا يوجد	 صحيح	GP CONSULTATION

تنبیهات إلزامية

 يحتاج مريض السكري تحويل لطبيب العيون لفحص الشبكية السنوي.

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	التجهيز	الجرعة	الدواء
مقبول	مبرر للخراج الجلدي	موقع	FUSIDERM 2% CREAM 30G (1)
مقبول	مبرر للألام	500 ملخ	PANADREX 500 MG 48TAB (1)
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية حادة تستدعي مضاد حيوي فموي. الخراج يمكن علاجه موضعياً في البداية.	1 جرام	MEGAMOX 1GM TAB (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التخسيص	GP CONSULTATION

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 1GM TAB (1)

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

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"صديد غزير مع التهاب منتشر و حمى ≤38.3"

يحتاج تصحيح	صحيح
MEGAMOX 1GM TAB (1)	FUSIDERM 2% CREAM 30G (1), PANADREX 500 MG 48TAB (1), GP CONSULTATION

 بيانات الحالة

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

 الأدوية

الحالة	التجهيز	الجرعة	الدواء
لا يوجد أدوية			

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
X مرفوض	غير مبرر بدون تشخيص	GP CONSULTATION

X مرفوض - يحتاج تعديل

GP CONSULTATION

X المشكلة: استشارة طبيب عام غير مبررة بدون تشخيص.

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

X يحتاج تصحيح
GP CONSULTATION✓ صحيح
لا يوجد

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

✗ المشكلة: الحرارة $C \geq 36.9$ طبيعية، ولا يوجد توثيق لألم شديد ($VAS \geq 7$) 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 $C \leq 39$ " 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

الناقص: يجب توثيق سبب طلب تحليل التروپونین (اشتباه في مشاكل قلبية).

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

X يحتاج تصريح 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

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

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرعة	الدواء
			لا يوجد أدوية

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
✓ مقبول	يتواافق مع التشخيص	GP CONSULTATION
X يحتاج تصريح لا يوجد أدوية موصوفة		✓ صحيح GP CONSULTATION

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	Troponin
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]

X مرفوض - يحتاج تعديل**PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION****X المشكّلة:** الحرارة C°36.6 طبيعية. لا يوجد توثيق ألم VAS.

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

 المشكّلة: 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

 المشكّلة: 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 مرئي 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 ٢٤ 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 مرئي 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

A09.9 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS R10.0 - ACUTE ABDOMEN R11 - NAUSEA AND VOMITING E58 - DIETARY CALCIUM DEFICIENCY	التخسيص:
37.7	درجة الحرارة:
101/58	ضغط الدم:

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	النقييم	الإجراء
مقبول	يتواافق مع التخسيص	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول	يتواافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
مقبول	مفید لاستبعاد التهاب المسالك البولية	COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول	يتواافق مع التخسيص	Creatinine

مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

المشكلة: لا يوجد علامات جفاف مؤثقة.

 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 ≥ 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 ≤ 39°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"

 صحيح

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

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

بيانات الحالة

لا يوجد تشخيص	التخسيص:
	درجة الحرارة:
	ضغط الدم:

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
		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 للطفيليّات" أو "علامات سريريّة واضحة للعدوى البكتيرية"

⚠ يحتاج توثيق إضافي**PANADREX 500 MG (Paracetamol)**

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

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

X يحتاج تصريح
ANAZOL 500 MG (Metronidazole), PANADREX
500 MG (Paracetamol)

صحيح **✓**

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	النقييم	الإجراء
مقبول ✓	يتواافق مع التخسيص.	GP CONSULTATION

⚠ 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"

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

 بيانات الحالة

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

 الأدوية

الحالة	التقييم	الجرع ة	الدواء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مبرر للتهاب المعدة	30 TABS	PANTOLOC 40MG

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
X يحتاج تصحيح		صحيح <input checked="" type="checkbox"/> PANTOLOC 40MG, GP CONSULTATION

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	التجهيز	الجرعات	الدواء
لا يوجد أدوية			

التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
يحتاج تصحيح	لا يوجد	صحيح

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعات	الدواء
			لا يوجد

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التشتبيص	GP CONSULTATION
لا يوجد	يحتاج تصريح	صحيح GP CONSULTATION

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

• **تنبیه تحويل: مريض سكري (320966) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً** (ADA)
(Guidelines 2024)

Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening 

• **تنبیه فحوصات: مريض ضغط (322490) - يجب فحص وظائف الكل** (ESC Guidelines 2023)
(Guidelines 2024)
النوصیة: Order serum creatinine and eGFR 

• **تنبیه تحويل: مريض سكري (322493) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً** (ADA)
(Guidelines 2024)

Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening 

• **تنبیه فحوصات: مريض ضغط (322493) - يجب فحص وظائف الكل** (ESC Guidelines 2023)
(Guidelines 2024)
النوصیة: Order serum creatinine and eGFR 

• **تنبیه تحويل: مريض سكري (322564) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً** (ADA)
(Guidelines 2024)

Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening 

• **تنبیه فحوصات: مريض ضغط (322564) - يجب فحص وظائف الكل** (ESC Guidelines 2023)
(Guidelines 2024)
النوصیة: 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 صرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 

I.V INFUSION ONLY 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صرف 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 صرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 

ESOPOLE 40 MG 28CAPS 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 

المريض: 196589 | المطالبة: 320966 

PANADREX 500 MG 48TABمرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ **المريض:** 321103 | **المطالبة:** 193431 **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:** 321201 | **المطالبة:** 163387 **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:** 321493 | **المطالبة:** 120149 **MEGAMOX 457MG SUSPS**مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ **المريض:** 322276 | **المطالبة:** 206717 

MEGAMOX 1GM TAB

X مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الصرف:

FEROSE - F 30 TABLET

X مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الصرف:

PANADREX 500 MG 48TAB

X مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الصرف:

ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS

X مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء:

المريض: 197188 | المطالبة: 322490

AMLOPINE 5MG CAPSULE

X مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الصرف:

GP CONSULTATION

X مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء:

المريض: 120292 | المطالبة: 322493

GP CONSULTATION

X مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء:

المريض: 202866 | المطالبة: 322494

GP CONSULTATION

X مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

 نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

المرحلي: 322496 | المطالبة: 203690 

NORMAL SALINE I.V. INFUSION 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 

MEGAMOX 457MG SUSPS 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 

DEFADOL 160MG-5ML SYRUP 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صرف قبل 1 يوم فقط 

نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____ 

I.V INFUSION ONLY 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صرف 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+INHALER 

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

X مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

X مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

X مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

I.V INFUSION ONLY

X مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

MEGAMOX 625 MG TAB

X مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

PANADREX 500 MG 48TAB

X مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرف قبل 1 يوم فقط

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الصرف: _____

GP CONSULTATION

X مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

X مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

X مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

_____ نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

COMPLETE URINE ANALYSIS

X مرفوض: نفس الإجراء تم قبل 1 يوم

 نص التوثيق: سبب إعادة الإجراء: _____

المرتضى: 322523 | المطالبة: 159664 

DOMPY 10MG 30 TABLET 

مرفوض تلقائياً: نفس الدواء صُرِف 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 وثيق + أكواود ICD + علامات حيوية
ضعيف ✗	3.2/10	جودة الإجراءات الطبية مبررة طبياً + متوافقة مع الإرشادات

معايير التقييم:

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

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

