

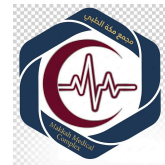
مجمع مكة الطبي بالزاهر

٢٠ رجب ١٤٤٧ هـ
٩ يناير ٢٠٢٦

قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

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

CBAHI



الطبيب المعالج: محمد الخالد

مجمع مكة الطبي بالزاهر ٢٠ رجب ١٤٤٧ هـ

قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي ٩ 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

A09.9 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS, K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED	التشخيص:
36.1	درجة الحرارة:
108/62	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)	غير مبرر - الحرارة طبيعية 36.1 ولا يوجد توثيق ألم	مرفوض
I.V INFUSION ONLY	(1)		

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
Complete Stool Analysis	يتوافق مع تشخيص الإسهال والتهاب المعدة والأمعاء	مقبول
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	قد يساعد في تقييم العدوى	مقبول

مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

المشكلة: لا يوجد علامات جفاف موثقة في السجل الطبي.

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: الحرارة طبيعية 36.1°C، ولا يوجد توثيق للألم. استخدام الباراسيتامول الوريدي غير مبرر.

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"

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

✓ 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 للإمساك. يستخدم فقط للغثيان والقيء.	مرفوض ❌
ESOPOLE 40 MG 28CAPS (Esomeprazole)	MG 40	مبرر لالتهاب المعدة.	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

DOMPY 10MG 30 TABLET (Domperidone)

❌ المشكلة: Domperidone يستخدم فقط للغثيان والقيء. لا يوجد ما يبرر استخدامه في هذه الحالة بناءً على التشخيصات المقدمة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "التهاب معدة مع غثيان وتقيؤ مستمر."

❌ يحتاج تصحيح
DOMPY 10MG 30 TABLET

صحيح ✅
ESOPOLE 40 MG 28CAPS

بيانات الحالة

التشخيص:	E86 - POLYDIPSIA, R51 - HEADACHE, R53 - MALAISE AND FATIGUE, E11.9 - NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS
درجة الحرارة:	36.7
ضغط الدم:	105/75

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANADREX 500 MG 48TAB (Paracetamol)	500 mg	مبرر للصداع والتعب.	مقبول

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		
صحيح	PANADREX 500 MG 48TAB	✗ يحتاج تصحيح لا يوجد

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
AZIMAC 500 MG 3 TAB	500mg	غير مبرر لالتهاب الشعب الهوائية الحاد (معظمها فيروسي). يحتاج توثيق عدوى بكتيرية لالتهاب البلعوم.	مرفوض ❌
CLARA 10MG TABLET	10mg	غير مبرر - لا يوجد تشخيص حساسية	مرفوض ❌
PANADREX 500 MG 48TAB	500mg	مبرر للحرارة 37	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

AZIMAC 500 MG 3 TAB

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

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 ❌

CLARA 10MG TABLET

❌ المشكلة: لا يوجد تشخيص حساسية.

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

✗ يحتاج تصحيح

AZIMAC 500 MG 3 TAB, CLARA 10MG TABLET

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB

الحالة رقم 5 | Claim Se No.: 321201 | المريض: 163387 🔍

📌 بيانات الحالة

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

💊 الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANADREX 500 MG 48TAB	500 MG	مبرر للألم	✓ مقبول

🔬 التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
RUMAFEN 1% GEL 100GM	يتوافق مع الألم	✓ مقبول

✗ يحتاج تصحيح

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB, RUMAFEN 1% GEL 100GM

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
MEGAMOX 457MG SUSPS	(1)	غير مبرر - التهاب الحلق يحتاج تأكيد ب RADT أو زرع قبل المضاد الحيوي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لالتهاب الحلق.	مرفوض

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 457MG SUSPS

المشكلة: التهاب الحلق يحتاج تأكيد ب RADT أو زرع قبل وصف المضاد الحيوي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج التهاب 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 متوفر
درجة الحرارة:	غير متوفر
ضغط الدم:	غير متوفر

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
MEGAMOX 1GM TAB	1	غير مبرر بدون تشخيص. ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.	مرفوض
FEROSE - F 30 TABLET	1	غير مبرر بدون تشخيص.	مرفوض
PANADREX 500 MG 48TAB	1	غير مبرر بدون تشخيص.	مرفوض

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS	غير مبرر بدون تشخيص.	مرفوض

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 1GM TAB

المشكلة: MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج حمى التيفوئيد. لا يوجد تشخيص مذكور.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "تم تأكيد حمى التيفوئيد بالزرع والتحسس، ولا يوجد حساسية تجاه أزيثرومايسين أو سيفترياكسون".

مرفوض - يحتاج تعديل

FEROSE - F 30 TABLET

المشكلة: لا يوجد تشخيص مذكور يبرر استخدام مكملات الحديد.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "تم تشخيص المريض بفقر الدم بسبب نقص الحديد بناءً على تعداد الدم

الكامل ومستويات الفيريتين."

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

PANADREX 500 MG 48TAB

✗ المشكلة: لا يوجد تشخيص مذكور يبرر استخدام الباراسيتامول.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS

✗ المشكلة: لا يوجد تشخيص مذكور يبرر استخدام ALKA-UR.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تم تشخيص المريض بحصوات الكلى أو التهاب المسالك البولية مع بول حمضي."

✗ يحتاج تصحيح

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

✓ صحيح

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
AMLOPINE 5MG CAPSULE	1	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			

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول

احتاج توثيق إضافي

مريض سكري و ضغط

الناقص: مريض السكري يحتاج تحويل دوري لفحص الشبكية و القدم و الكلى. مريض الضغط يحتاج فحص وظائف الكلى و تخطيط قلب.

صحيح GP CONSULTATION	احتاج تصحيح لا يوجد تحويل لطبيب العيون لمريض السكري. لا يوجد فحص للقدم لمريض السكري. لا يوجد فحص للكلى لمريض السكري و الضغط. لا يوجد تخطيط قلب لمريض الضغط.
-------------------------	--

بيانات الحالة 📌

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

الأدوية 💊

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد			

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 R50.9 - FEVER, (حمى التيفوئيد) J02.9 - ACUTE (حمى, غير محددة) UNSPECIFIED (التهاب البلعوم الحاد) PHARYNGITIS
درجة الحرارة:	39.6
ضغط الدم:	-

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)		مبرر بسبب الحمى وربما عدم تحمل الفم	مقبول ✓
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)		مبرر بسبب الحمى الشديدة	مقبول ✓
MEGAMOX 457MG SUSPS (1)		غير مبرر كخط أول لعلاج حمى التيفوئيد	مرفوض ✗
DEFADOL 160MG-5ML SYRUP (1)			مقبول ✓
I.V INFUSION ONLY (1)			مقبول ✓

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
Iron	قد يكون مرتبط بالحمى أو فقر الدم	مقبول ✓
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
NEBULIZER+INHALER	غير مبرر بدون تشخيص واضح (ربو, التهاب قصيبات)	يحتاج توثيق ⚠

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 457MG SUSPS (1)

❌ المشكلة: MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج حمى التيفوئيد. الخيارات المفضلة هي Azithromycin أو Ceftriaxone حسب CDC guidelines.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تم وصف Azithromycin أو Ceftriaxone ولكن المريض لديه حساسية معروفة."

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

NEBULIZER+INHALER

⚠️ الناقص: سبب استخدام البخاخ والمنشقة. هل يوجد أزيز؟ هل يوجد تشخيص ربو أو التهاب قصيبات؟

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"المريض يعاني من أزيز وضيق تنفس."

❌ يحتاج تصحيح

MEGAMOX 457MG SUSPS, NEBULIZER+INHALER

✅ صحيح

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

بيانات الحالة

التشخيص:	R07.9 - CHEST PAIN, UNSPECIFIED, R10.4 - ABDOMINAL AND PELVIC PAIN
درجة الحرارة:	37.5
ضغط الدم:	145/75

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANTOLOC 40MG 30 TABS (1)	40MG	مبرر لألم الصدر أو البطن	مقبول
DOMPY 10MG 30 TABLET (1)	10MG	غير مبرر للإمساك. يستخدم للغثيان والقيء فقط	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 فقط للغثيان والقيء. لا يوجد ما يبرر استخدامه للإمساك.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان وقيء مستمر"

✗ يحتاج تصحيح
DOMPY 10MG 30 TABLET (1)

✓ صحيح
PANTOLOC 40MG 30 TABS (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

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
REMOX 500 MG CAPSULES	1	غير مبرر لالتهاب المعدة والأمعاء بدون حمى عالية أو دم في البراز. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.	مرفوض ❌
PANADREX 500 MG 48TAB	1	مبرر للحرارة 37.5	مقبول ✅
PREMOSAN 10 MG TABLET	1	غير مبرر للإمساك. يستخدم فقط للغثيان والقيء.	مرفوض ❌
ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB	1	قد يكون مبررًا لالتهاب المعدة والأمعاء إذا كان هناك اشتباه في عدوى طفيلية أو بكتيرية معينة. يحتاج توثيق نوع العدوى.	احتاج توثيق ⚠️
SCOPINAL TAB 10MG	1	قد يكون مبررًا لتخفيف أعراض المغص أو التشنجات المرتبطة بالتهاب المعدة والأمعاء.	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✅

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

REMOX 500 MG CAPSULES

❌ المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام المضاد الحيوي MEGAMOX. ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.

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" أو "تم تأكيد حمى التيفوئيد بالتحاليل، ويستخدم كبديل في حال عدم توفر Azithromycin أو Ceftriaxone"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

PREMOSAN 10 MG TABLET

✗ المشكلة: يستخدم Domperidone (PREMOSAN) فقط للغثيان والقيء، وليس للإمساك.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان وقيء مستمر"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

⚠ الناقص: يجب توثيق نوع العدوى (بكتيرية أو طفيلية) التي تستدعي استخدام Metronidazole (ANAZOL).

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تم تأكيد وجود عدوى طفيلية (مثل الجيارديا) أو بكتيرية معينة تستدعي استخدام Metronidazole"

✗ يحتاج تصحيح

REMOX 500 MG CAPSULES, PREMOSAN 10 MG
TABLET, ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB, SCOPINAL TAB 10MG,
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 تشخيص حساسية	مرفوض ❌
PARACETAMOL B. BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	(1)	غير مبرر - الحرارة أقل من 38 و لا يوجد توثيق ألم شديد	مرفوض ❌
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	(1)	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف موثقة	مرفوض ❌
I.V INFUSION ONLY	(1)	غير واضح	يحتاج توثيق ⚠️
MEGAMOX 625 MG TAB	(1)	غير مبرر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.	مرفوض ❌
PANADREX 500 MG 48TAB	(1)	مبرر للحرارة و الألم	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✅
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	قد يساعد في تحديد وجود التهاب	مقبول ✅
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	قد يساعد في تحديد وجود عدوى	مقبول ✅
COMPLETE URINE ANALYSIS	قد يساعد في استبعاد أسباب أخرى	مقبول ✅

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

CLARA 10MG TABLET

❌ **المشكلة:** لا يوجد تشخيص حساسية.

📝 **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 39°C مع أعراض حادة"

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

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

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

⚠️ **يحتاج توثيق إضافي**

I.V INFUSION ONLY

⚠️ **الناقص:** يجب توضيح نوع المحلول المستخدم وكميته.

📝 **التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:**
"توضيح نوع المحلول المستخدم وكميته"

❌ **مرفوض - يحتاج تعديل**

MEGAMOX 625 MG TAB

❌ المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي. 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"

❌ يحتاج تصحيح

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

✓ صحيح

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

بيانات الحالة

التشخيص:	K30 - DYSPEPSIA, R10.4 - ABDOMINAL AND PELVIC PAIN, K29.70 - GASTRITIS, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	37
ضغط الدم:	125/80

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
DOMPY 10MG 30 TABLET	10MG	غير مبرر للإمساك. يستخدم للغثيان والقيء فقط.	مرفوض

التحاليل والإجراءات

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

مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET

المشكلة: Domperidone (DOMPY) يستخدم للغثيان والقيء فقط، وليس للإمساك. التشخيصات المذكورة لا تبرر استخدامه.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "غثيان وقيء مستمر"

محتاج 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

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

بيانات الحالة

التشخيص:	M10.9 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	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:	ACUTE PAIN DERMATITIS, UNSPECIFIED
درجة الحرارة:	37
ضغط الدم:	102/68

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANADREX 500 MG	TAB 48	مبرر للألم الحاد	مقبول
FUSIDERM 2% CREAM	30G	مبرر لالتهاب الجلد	مقبول

التحاليل والإجراءات

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

بيانات الحالة

GASTRITIS, UNSPECIFIED (K29.70) OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS (B96.89) VITAMIN D DEFICIENCY, UNSPECIFIED (E55.9)	التشخيص:
36.6	درجة الحرارة:
99/65	ضغط الدم:

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
REMOX 500 MG CAPSULES	(1)	غير مبرر لوجود "OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS" بدون تحديد نوع البكتيريا أو مكان العدوى. REMOX (Amoxicillin) ليس الخيار الأول لعلاج التيفوئيد.	مرفوض ❌
ESOPOLE 40 MG 28CAPS	(1)	مبرر لالتهاب المعدة	مقبول ✅
CLARIDAR 500 MG 14 TABLET	(1)	غير مبرر لوجود "OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS" بدون تحديد نوع البكتيريا أو مكان العدوى.	مرفوض ❌
TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE	(1)	مبرر لنقص فيتامين د	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✅

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

REMOX 500 MG CAPSULES

❌ المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام Amoxicillin. التشخيص "OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER CHAPTERS" غير محدد. Amoxicillin ليس الخيار الأول لعلاج التيفوئيد.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"زرع الدم إيجابي لـ Salmonella Typhi" أو "حمى مستمرة مع أعراض التيفوئيد
وتم البدء بـ Azithromycin كخط أول"

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

CLARIDAR 500 MG 14 TABLET

✗ المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام Clarithromycin. التشخيص
OTHER BACTERIAL AGENTS AS THE CAUSE OF DISEASES CLASSIFIED TO OTHER
CHAPTERS "غير محدد".

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تم تشخيص التهاب رئوي لا نمطي وتم البدء بـ Clarithromycin" أو "زرع إيجابي
لـ Mycoplasma pneumoniae وتم البدء بـ Clarithromycin"

✗ يحتاج تصحيح

REMOX 500 MG CAPSULES, CLARIDAR 500 MG 14
TABLET

✓ صحيح

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

بيانات الحالة

التشخيص:	J20 - ACUTE BRONCHITIS, K59.0 - CONSTIPATION, J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS
درجة الحرارة:	36.6
ضغط الدم:	130/71

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET	(1)	غير مبرر لالتهاب الشعب الهوائية أو التهاب البلعوم. يجب توثيق وجود حساسية.	مرفوض ❌
DRAMYLIN SYRUP 120ML	(1)	مقبول لأعراض السعال المصاحبة لالتهاب الشعب الهوائية.	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 ما يبرر استخدام مضاد الهيستامين في تشخيص التهاب الشعب الهوائية أو التهاب البلعوم.

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: استخدام Domperidone (DOMPY) غير مبرر لعلاج الإمساك. يستخدم فقط للغثيان والقيء.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"الغثيان والقيء فقط"

✗ 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

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP	.I.M.INJ	قد يكون مبرراً لالتهاب الشعب الهوائية الحاد أو التهاب البلعوم الحاد، ولكن يفضل استخدام الستيرويدات عن طريق الفم إذا أمكن.	مقبول ✓
DOMPY 10MG 30 TABLET	10MG	غير مبرر للإمساك. يستخدم فقط للغثيان والقيء.	مرفوض ✗
PANADREX 500 MG 48TAB	500 MG	مبرر كمسكن للألم أو خافض للحرارة إذا كانت هناك حمى أو ألم.	مقبول ✓
DRAMYLIN SYRUP 120ML	120ML	قد يكون مبرراً للسعال المرتبط بالتهاب الشعب الهوائية الحاد.	مقبول ✓
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET	MG 5	إذا كان هناك التهاب أنف تحسسي أو حكة جلدية.	يحتاج توثيق ⚠

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
NEBULIZER+INHAILER	يتوافق مع التهاب الشعب الهوائية الحاد	مقبول ✓

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET

✗ المشكلة: Domperidone (DOMPY) يستخدم للغثيان والقيء فقط، وليس للإمساك. لا يوجد ما يبرر استخدامه في هذه الحالة بناءً على التشخيصات المقدمة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "غثيان وقيء مستمر"

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

⚠️ **الناقص:** يجب توثيق وجود حساسية أو التهاب أنف تحسسي أو حكة جلدية.

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

❌ يحتاج تصحيح

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

✅ صحيح

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML
AMP, PANADREX 500 MG 48TAB, DRAMYLIN SYRUP
120ML, GP CONSULTATION, NEBULIZER+INHAILER

بيانات الحالة

H66.9 - OTITIS MEDIA, UNSPECIFIED, H81.1 - BENIGN PAROXYSMAL VERTIGO	التشخيص:
37	درجة الحرارة:
112/65	ضغط الدم:

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
MEGAMOX 625 MG TAB	1	غير مبرر - التهاب الأذن الوسطى غير محدد، لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية.	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: التهاب الأذن الوسطى غير محدد، لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام المضاد الحيوي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج حمى التيفوئيد.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل: "اكتب في الملف: فحص الأذن يظهر احمرار شديد وانتفاخ في طبلة الأذن مع وجود سائل قيحي."

❌ 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)		غير مبرر - لا يوجد دليل على الجفاف أو عدم تحمل الأدوية عن طريق الفم.	مرفوض
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	500mg	مبرر للألم أو الحمى.	مقبول
DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)		لا يوجد توافق مع التشخيص.	يحتاج توثيق
AZIMAC 500 MG 3 TAB (1)	500mg	غير مبرر لالتهاب الشعب الهوائية الحاد أو التهاب البلعوم الحاد بدون دليل على عدوى بكتيرية.	مرفوض
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)		غير مبرر - الحرارة طبيعية 37.2 ولا يوجد توثيق للألم شديد.	مرفوض
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (1)	5mg	لا يوجد توافق مع التشخيص.	يحتاج توثيق
I.M.INJ. (1)		غير محدد.	يحتاج توثيق
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP (1)	8mg	قد يكون مبررًا لالتهاب البلعوم الحاد إذا كان هناك صعوبة في البلع أو التهاب شديد.	يحتاج توثيق

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص.	مقبول
Calcium	لا يوجد توافق واضح مع التشخيص.	يحتاج توثيق
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	قد يكون مبررًا لتقييم العدوى.	مقبول
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	قد يكون مبررًا لتقييم العدوى.	مقبول

الإجراء	التقييم	الحالة
NEBULIZER+INHALER	قد يكون مبررًا لالتهاب الشعب الهوائية الحاد إذا كان هناك صفير أو صعوبة في التنفس.	⚠️ يحتاج توثيق

❌ مرفوض - يحتاج تعديل

I.V INFUSION ONLY (1)

❌ المشكلة: لا يوجد دليل على الجفاف أو عدم تحمل الأدوية عن طريق الفم.

📝 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

AZIMAC 500 MG 3 TAB (1)

❌ المشكلة: غير مبرر لالتهاب الشعب الهوائية الحاد أو التهاب البلعوم الحاد بدون دليل على عدوى بكتيرية.

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

❌ مرفوض - يحتاج تعديل

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

❌ المشكلة: الحرارة طبيعية 37.2 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"

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)

⚠️ **الناقص:** سبب استخدام الدواء (السعال؟).

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"سعال شديد"

⚠️ **يحتاج توثيق إضافي**

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

⚠️ **الناقص:** سبب استخدام الدواء (حساسية؟).

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

⚠️ **يحتاج توثيق إضافي**

I.M.INJ. (1)

⚠️ **الناقص:** اسم الدواء المستخدم في الحقنة العضلية والسبب.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"حقنة ديكساميثازون لعلاج التهاب البلعوم الشديد"

⚠️ **يحتاج توثيق إضافي**

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

⚠️ **الناقص:** سبب استخدام الدواء (التهاب شديد في البلعوم؟).

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

⚠️ **يحتاج توثيق إضافي**

Calcium

⚠️ **الناقص:** سبب طلب تحليل الكالسيوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"اشتباه في نقص كالسيوم بسبب [سبب طبي]"

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

NEBULIZER+INHAILER

⚠️ الناقص: سبب استخدام البخاخ (صفير؟ صعوبة تنفس؟).

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

❌ يحتاج تصحيح

I.V INFUSION ONLY (1), AZIMAC 500 MG 3 TAB (1),
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION
FOR INFUSION (1)
⚠️ يحتاج توثيق
DRAMYLIN SYRUP 120ML (1), L-CET 5 MG FILM-
COATED TABLET (1), I.M.INJ. (1),
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML
AMP (1), Calcium, NEBULIZER+INHAILER

✅ صحيح

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

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
GP CONSULTATION	صحيح	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 ي	مبرر للخُراج الجلدي	مقبول ✓
PANADREX 500 MG 48TAB (1)	500mg	مبرر للألم المصاحب للخُراج	مقبول ✓
MEGAMOX 1GM TAB (1)	1GM	غير مبرر - لا يوجد ما يدل على حمى التيفوئيد	مرفوض ✗

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 1GM TAB (1)

✗ المشكلة: MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج حمى التيفوئيد. لا يوجد ما يبرر استخدام مضاد حيوي لعلاج الخُراج الجلدي في هذه الحالة.

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 1GM TAB (1)

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

بيانات الحالة

التشخيص:	لا يوجد
درجة الحرارة:	
ضغط الدم:	

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد أدوية			

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	مقبول	مقبول
صحيح GP CONSULTATION		✗ يحتاج تصحيح

بيانات الحالة

التشخيص:	M79.18 - Myalgia, other specified site M25.50 - Pain in unspecified joint
درجة الحرارة:	36.9
ضغط الدم:	127/90

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP	1 ampule	قد يكون مبررًا للألم الشديد أو الالتهاب، ولكن يحتاج توثيق لشدة الألم أو وجود التهاب حاد.	⚠️ يحتاج توثيق
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	vial 1	غير مبرر، الحرارة طبيعية (36.9) ولا يوجد توثيق للألم شديد يستدعي استخدام الباراسيتامول الوريدي.	❌ مرفوض
COXICAM 7.5MG 30TAB	7.5mg	قد يكون مبررًا للألم، ولكن يحتاج توثيق لشدة الألم.	⚠️ يحتاج توثيق
RELAXON 250,300 MG CAP	250,300 mg 0	قد يكون مبررًا لتشنج العضلات، ولكن يحتاج توثيق لوجود تشنج عضلي.	⚠️ يحتاج توثيق

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)	قد يكون مبررًا لتقييم الالتهاب.	✅ مقبول
Calcium	غير واضح المبرر بدون معلومات إضافية.	⚠️ يحتاج توثيق
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	قد يكون مبررًا لتقييم الحالة العامة.	✅ مقبول
Troponin	غير مبرر بدون أعراض قلبية.	❌ مرفوض
RUMAFEN 1% GEL 100GM	علاج موضعي للألم.	✅ مقبول
GP CONSULTATION	مقبول.	✅ مقبول

❌ مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

❌ المشكلة: الحرارة 36.9°C طبيعية، ولا يوجد توثيق للألم شديد (VAS ≥7/10) أو قيء مستمر
يمنع استخدام الباراسيتامول الفموي.

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

Troponin

✗ المشكلة: لا يوجد ما يبرر طلب تحليل Troponin بناءً على التشخيصات المذكورة (MUSCLE STRAIN, PAIN IN JOINT). تحليل Troponin يستخدم للكشف عن مشاكل قلبية.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
يجب توضيح وجود أعراض قلبية مثل ألم في الصدر أو ضيق تنفس لتبرير طلب
تحليل Troponin.

⚠ يحتاج توثيق إضافي

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

⚠ الناقص: يجب توثيق شدة الألم (VAS) أو وجود التهاب حاد يبرر استخدام الكورتيكوستيرويد.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ألم شديد VAS 8/10 مع التهاب شديد في المفصل"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

COXICAM 7.5MG 30TAB

⚠ الناقص: يجب توثيق شدة الألم (VAS) لتبرير استخدام مضاد الالتهاب غير الستيرويدي.

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

⚠ يحتاج توثيق إضافي

RELAXON 250,300 MG CAP

⚠ الناقص: يجب توثيق وجود تشنج عضلي لتبرير استخدام مرخي العضلات.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"تشنج عضلي مؤلم في منطقة الظهر"

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

Calcium

⚠️ الناقص: يجب توثيق سبب طلب تحليل الكالسيوم.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"وجود أعراض نقص كالسيوم مثل تشنجات عضلية أو وخز"

❌ يحتاج تصحيح

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION
FOR INFUSION, Troponin, DEXAMETHASONE
SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP, COXICAM
7.5MG 30TAB, RELAXON 250,300 MG CAP,
Calcium

✅ صحيح

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P), AUTOMATED
COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC), RUMAFEN
1% GEL 100GM, GP CONSULTATION

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

📌 بيانات الحالة

R50.9 - FEVER, UNSPECIFIED, J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
37.1	درجة الحرارة:
118/68	ضغط الدم:

💊 الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد			

🏥 التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	✅ مقبول

❌ يحتاج تصحيح
لا يوجد

✅ صحيح
GP CONSULTATION

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 ولا يوجد توثيق للألم	مرفوض
PANTOLOC 40MG 30 TABS	(1)	يحتاج توثيق - لا يوجد تشخيص GERD أو قرحة	يحتاج توثيق
DOMPY 10MG 30 TABLET	(1)	غير مبرر - لا يستخدم للإمساك	مرفوض
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	(1)	غير مبرر - لا يوجد دليل على جفاف أو قيء	مرفوض
.NEXIUM 40 MG INJ	(1)	يحتاج توثيق - لا يوجد تشخيص GERD أو قرحة	يحتاج توثيق

التحاليل والإجراءات

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

مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

المشكلة: الحرارة 36.6°C طبيعية، ولا يوجد توثيق للألم. الباراسيتامول الوريدي يستخدم فقط في حالات عدم تحمل الفم أو الألم الشديد.

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

DOMPY 10MG 30 TABLET

✗ المشكلة: Domperidone (DOMPY) يستخدم فقط للغثيان والقيء وليس للإمساك.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

✗ المشكلة: لا يوجد دليل على جفاف أو قيء. السوائل الوريدية تستخدم فقط في حالات
الجفاف المتوسط/الشديد، عدم تحمل الفم، أو القيء المستمر.

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 وجود ارتجاع مريئي GERD أو قرحة معدة.

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

⚠ يحتاج توثيق إضافي

.NEXIUM 40 MG INJ

⚠ الناقص: يجب توثيق وجود ارتجاع مريئي GERD أو قرحة معدة.

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

✗ يحتاج تصحيح

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION
FOR INFUSION, DOMPY 10MG 30 TABLET,
NORMAL SALINE I.V. INFUSION, PANTOLOC
.40MG 30 TABS, 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 OR INTESTINAL COLITIS)NOS R10.0 - ACUTE ABDOMEN R11 - NAUSEA AND VOMITING E58 - DIETARY CALCIUM DEFICIENCY	التشخيص:
37.7	درجة الحرارة:
101/58	ضغط الدم:

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	I.V. INFUSION ONLY (1)	غير مبرر - لا يوجد توثيق لجفاف متوسط/شديد أو عدم تحمل فموي.	مرفوض ❌
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	(1)	قد يكون مبررًا للغثيان والقيء إذا كان المريض لا يتحمل الفموي.	يحتاج توثيق ⚠️
MEGAMOX 625 MG TAB	(1)	غير مبرر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي. التهاب المعدة والأمعاء في الغالب فيروسي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.	مرفوض ❌
PANADREX 500 MG 48TAB	(1)	مبرر كمسكن وخافض للحرارة.	مقبول ✅

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	قد يكون مبررًا لتقييم العدوى.	مقبول ✅
GP CONSULTATION	مبرر.	مقبول ✅
COMPLETE URINE ANALYSIS	قد يكون مبررًا لتقييم الجفاف أو العدوى.	مقبول ✅
Creatinine	مبرر لتقييم وظائف الكلى.	مقبول ✅

مرفوض - يحتاج تعديل ❌

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

✗ المشكلة: لا يوجد توثيق سريري للجفاف المتوسط/الشديد أو عدم القدرة على الشرب.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 625 MG TAB

✗ المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي. التهاب المعدة والأمعاء في الغالب 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 "

⚠ يحتاج توثيق إضافي

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

⚠ الناقص: توثيق لعدم تحمل الفموي أو قيء مستمر يمنع استخدام الباراسيتامول الفموي.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - 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"

✗ يحتاج تصحيح

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

✓ صحيح

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

بيانات الحالة

التشخيص:	لا يوجد
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.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"اكتب في الملف: [لا يوجد جملة جاهزة لهذا الدواء]"

مرفوض - يحتاج تعديل

PANADREX 500 MG 48TAB

المشكلة: لا يوجد تشخيص.

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

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	TAB 48	مبرر للحرارة والألم المحتمل في التهاب البلعوم.	مقبول
L-CET 5 MG	FILM-COATED TABLET	غير مبرر بدون تشخيص حساسية.	مرفوض
DRAMYLIN SYRUP	120ML	محتمل للسعال المصاحب لالتهاب الشعب الهوائية.	مقبول

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص.	مقبول

مرفوض - يحتاج تعديل

L-CET 5 MG

المشكلة: لا يوجد تشخيص حساسية يدعم استخدام مضاد الهيستامين.

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

محتاج تصحيح
L-CET 5 MGصحيح
PANADREX 500 MG, DRAMYLIN SYRUP, GP
CONSULTATION

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
PANTOLOC 40MG	40MG	مبرر لالتهاب المعدة	مقبول

التحاليل والإجراءات

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

بيانات الحالة

التشخيص:	GASTRITIS, UNSPECIFIED (التهاب المعدة، غير محدد)
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
--------	--------	---------	--------

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
GP CONSULTATION	يتوافق مع التشخيص	مقبول
GP CONSULTATION	صحيح	يحتاج تصحيح

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
131	الإجراءات المقبولة
151	الإجراءات المرفوضة
54	تحتاج توثيق

متوسط التقييمات

متوسط	6.0/10	الالتزام التأميني توثيق + أكواد ICD + علامات حيوية
متوسط	5.4/10	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

