

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	I.V. INFUSI ON ONLY (1)	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.

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 $^{\circ}\text{C}36.1$ طبيعية. لا يوجد توثيق لألم شديد.

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

X يحتاج تصحيح

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

✓ صحيح

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

بيانات الحالة

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	النقييم	الجرعة	الدواء
مرفوض ✗	غير مبرر لعسر الهضم والإرهاق. يستخدم للغثيان والقيء فقط.	10mg	DOMPY 10MG 30 TABLET (Domperidone)
يحتاج توثيق ⚠	غير مبرر لعسر الهضم غير المحدد. يجب توثيق GERD أو قرحة.	40mg	ESOPOLE 40 MG 28CAPS (Esomeprazole)

التحاليل والإجراءات

الحالة	النقييم	الإجراء
		لا يوجد

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**DOMPY 10MG 30 TABLET (Domperidone)**

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

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

⚠ يحتاج توثيق إضافي**ESOPOLE 40 MG 28CAPS (Esomeprazole)**

الناقص: يجب توثيق GERD أو قرحة المعدة لتبصير استخدام Esomeprazole.

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

❌ يحتاج تصحيح

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

✓ صحيح

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	الجرع ة	الدواء	التقييم
مقبول	500 ملخ	PANADREX 500 MG 48TAB (باراسيتامول)	مبرر للصداع أو التوعك. الحرارة طبيعية.

التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء	التقييم
	لا يوجد	

يحتاج توثيق إضافي

داء السكري غير المعتمد على الأنسولين

 الناقص: فحص الشبكية السنوي. فحص القدم كل 6 أشهر. فحص الكلى السنوي
(Microalbuminuria + eGFR)

يجب توثيق التحويلات التالية:

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

 يحتاج تصحيح
لا يوجد صحيح
PANADREX 500 MG 48TAB

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
		لا يوجد

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**AZIMAC 500 MG 3 TAB (1)**

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

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**CLARA 10MG TABLET (1)**

✗ المشكلة: لا يوجد عرض تحسسي موثق.

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

يحتاج تصحيح 

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

صحيح 

PANADREX 500 MG 48TAB (1)

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء
	لا يوجد

يحتاج توثيق إضافي

RUMAFEN 1% GEL 100GM (Ibuprofen Gel)

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

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

يحتاج تصحيح

RUMAFEN 1% GEL 100GM

صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB

بيانات الحالة

التخسيص:	902.9 - التهاب البلعوم الحاد
درجة الحرارة:	37.3
ضغط الدم:	..

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 457MG SUSPS

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

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

"38.3≤"

صحيح

 يحتاج تصحيح
MEGAMOX 457MG SUSPS

بيانات الحالة

غير محدد	التشخصيص:
غير متوفّر	درجة الحرارة:
غير متوفّر	ضغط الدم:

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

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

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 1GM TAB

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

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

يحتاج توثيق إضافي

FEROSE - F 30 TABLET

الناقص: دليل على فقر الدم (تحليل CBC).

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

"تحليل CBC يظهر فقر دم (Hb < 12g/dL)

⚠ يحتاج توثيق إضافي

PANADREX 500 MG 48TAB

⚠ الناقص: توثيق للحرارة أو الألم.

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

"ألم شديد 7/10 VAS" أو "قيء متكرر لا يتحمل الفموي" أو "حمى كـ39°C مع أعراض حادة"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS

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

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

"حصوات الكلى" أو "النقرس مع ارتفاع حمض البوريك"

✓ صحيح

✗ يحتاج تصحيح

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

 بيانات الحالة

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

 الأدوية

الحالة	التجهيز	الجرع ة	الدواء
مقبول 	مبرر لارتفاع ضغط الدم	1	AMLOPINE 5MG CAPSULE

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
مقبول 	يتواافق مع التخسيص	GP CONSULTATION

يحتاج تصحيح 	صحيح 
	AMLOPINE 5MG CAPSULE, GP CONSULTATION

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 موصوفة		

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	يتافق مع التخسيص	GP CONSULTATION

! يحتاج توثيق إضافي

تحويلات مرض السكري

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

يحتاج تصحيح	صحيح
يحتاج توثيق تحويلات مرض السكري	GP CONSULTATION

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	التجربة	النوع	الدواء
			لا يوجد أدوية

التحاليل والإجراءات

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرع	الدواء
✗ مرفوض	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف مؤثقة		NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)
✓ مقبول	مبرر - حمى شديدة $\geq 39^{\circ}\text{C}$		PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)
✗ مرفوض	غير مبرر كخط أول لعلاج حمى التيفوئيد		MEGAMOX 457MG SUSPS (1)
✓ مقبول	مبرر - حمى		DEFADOL 160MG- 5ML SYRUP (1)
⚠ يحتاج توثيق	يحتاج توضيح - غير محدد		I.V INFUSION ONLY (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
✓ مقبول	يتواافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
✓ مقبول	يتواافق مع التخسيص	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
⚠ يحتاج توثيق	يحتاج مبرر للطلب	Iron
✓ مقبول	يتواافق مع التخسيص	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
⚠ يحتاج توثيق	يحتاج مبرر للطلب	NEBULIZER+INHALER

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)

✗ 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

MEGAMOX 457MG SUSPS (1)

 المشكلة: ليس الخيار الأول لعلاج حمى التيفوئيد.

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

 يحتاج توثيق إضافي

I.V INFUSION ONLY (1)

 الناقص: تحديد نوع محلول الوريدي.

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

 يحتاج توثيق إضافي

Iron

 الناقص: سبب طلب تحليل الحديد.

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

 يحتاج توثيق إضافي

NEBULIZER+INHALER

 الناقص: سبب استخدام البخاخ والInhaler.

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

يحتاج تصحيح 

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

صحيح 

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

 بيانات الحالة

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

 الأدوية

الحالة	التجهيز	الجرعة	الدواء
يحتاج توثيق 	يحتاج توثيق - قد يكون غير مبرر لعسر هضم عابر.	40MG	PANTOLOC 40MG 30 TABS (1)
مرفوض 	غير مبرر - لا يوجد غثيان أو قيء موثق.	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET (1)

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
مقبول 	يتواافق مع التخسيص.	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
مقبول 	يتواافق مع التخسيص.	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول 	يتواافق مع التخسيص.	Glycosylated Heamoglobin
مقبول 	يتواافق مع التخسيص.	GP CONSULTATION
مقبول 	يتواافق مع التخسيص.	Triglycerides
مقبول 	يتواافق مع التخسيص.	OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]
مقبول 	يتواافق مع التخسيص.	cholostriol
مقبول 	يتواافق مع التخسيص.	Troponin

 مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET (1)

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

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"قيء 25 مرات خلال 24 ساعة"

 يحتاج توثيق إضافي

PANTOLOC 40MG 30 TABS (1)

 الناقص: يجب توثيق وجود ارتجاع مرئي GERD أو قرحة معدة أو استخدام مزمن لمسكناط .NSAIDs

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

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

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
✓ مقبول	يتوافق مع التخسيص.	GP CONSULTATION

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**REMOX 500 MG CAPSULES (Amoxicillin)**

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

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"حمى عالية ≤38.5°C، دم في البراز، أو علامات إنذان"

 مرفوض - يحتاج تعديل

PREMOSAN 10 MG TABLET (Domperidone)

 المشكلة: Domperidone يستخدم لغثيان والقيء فقط، وليس للإسهال.

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

 يحتاج توثيق إضافي

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

 الناقص: توثيق وجود دم في البراز أو علامات إنذان.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"حمى عالية ≤38.5°C، دم في البراز، أو علامات إنذان"

 يحتاج تصحيح

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

 صحيح

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

بيانات الحالة

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	الجرعة	الدواء
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد عرض تحسسي موثق	(1)	CLARA 10MG TABLET
مرفوض	غير مبرر - الحرارة > 38°C وبدون توثيق ألم VAS	(1)	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف موثقة	(1)	NORMAL SALINE I.V. INFUSION
يحتاج توثيق	غير واضح - يجب تحديد نوع محلول	(1)	I.V INFUSION ONLY
مرفوض	غير مبرر - التهاب المعدة والأمعاء غالباً فيروسي. MEGAMOX ليس الخيار الأول للتيفوئيد	(1)	MEGAMOX 625 MG TAB
مقبول	مبرر - للحرارة والآلم	(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 أعراض بولية	COMPLETE URINE ANALYSIS

مرفوض - يحتاج تعديل

CLARA 10MG TABLET

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

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

 مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

 المشكلة: الحرارة $\geq 37.5^{\circ}\text{C}$. 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 $\geq 39^{\circ}\text{C}$ مع
أعراض حادة"

 مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

 المشكلة: لا يوجد علامات جفاف موثقة

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

 يحتاج توثيق إضافي

I.V INFUSION ONLY

 الناقص: تحديد نوع محلول الوريدي المستخدم

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

 مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 625 MG TAB

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

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"زرع إيجابي للسلالمونيلا" أو "حمى عالية كـ38.5°C، دم في البراز، أو علامات
إنتان"

 مرفوض - يحتاج تعديل

COMPLETE URINE ANALYSIS

 المشكلة: لا يوجد أعراض بولية

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

 صحيح

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

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرع	الدواء
✗ مرفوض	غير مبرر لعسر الهضم بدون توثيق غثيان أو قيء.	10mg	DOMPY (Domperidone) 10MG 30 TABLET

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
مقبول ✓	يتواافق مع التخسيص	C-REACTIVE PROTEIN (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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**DOMPY (Domperidone) 10MG 30 TABLET**

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

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان مستمر" أو "قيء 25 مرات خلال 24 ساعة" أو "غثيان وامتناع بعد الوجبات" أو "ارتجاع معدني مرئي مع غثيان"

X يحتج تصريح
DOMPY (Domperidone) 10MG 30 TABLET

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

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	النقييم	الحالة
NO-URIC 100MG 50 TAB	1	مبذر لارتفاع حمض البيوريك	مقبول ✓

التحاليل والإجراءات

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

X يحتج تصريح

صحيح ✓
NO-URIC 100MG 50 TAB, 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	الجرعة	الدواء	التقييم
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مبurer للألم الحاد. 500 mg	PANADREX 500 MG 48TAB (Paracetamol)	
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مبurer للالتهاب الجلد. 2% Cream	FUSIDERM 2% CREAM 30G (Fusidic acid)	

 التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء	التقييم
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	GP CONSULTATION	يتوافق مع التخسيص.
لا يوجد  يحتاج تصحيح	صحيح <input checked="" type="checkbox"/>	PANADREX 500 MG, FUSIDERM 2% CREAM, 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 بدون دليل على وجود عدوى بكتيرية.	500mg	REMOX 500 MG CAPSULES (1)
✓ مقبول	مبرر للتهاب المعدة.	40mg	ESOPOLE 40 MG 28CAPS (1)
✗ مرفوض	غير مبرر لوجود التهاب معدة غير محدد بدون دليل على وجود عدوى بكتيرية.	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.
التخسيص هو التهاب معدة غير محدد.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**CLARIDAR 500 MG 14 TABLET (1)**

المشكلة: لا يوجد دليل على وجود عدوى بكتيرية تستدعي استخدام المضاد الحيوي.
التخسيص هو التهاب معدة غير محدد.

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

❌ 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, 9.0 إمساك, 02.9 - التهاب البلعوم الحاد	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
130/71	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	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 للإمساك. يستخدم للغثيان والقيء فقط.	(1)	DOMPY 10MG 30 TABLET

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التخسيص.	GP CONSULTATION

مرفوض - يحتاج تعديل

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

المشكلة: لا يوجد عرض تحسسي موثق. لا يكفي كتابة "حساسية" فقط.

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

مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET

المشكلة: يستخدم للإمساك. Domperidone يستخدم للغثيان والقيء فقط.

 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	التقدير	الجرعه	الدواء
يحتاج توثيق	يحتاج مبرر أقوى للالتهاب الشعب الهوائية والتهاب البلعوم.	1 .I.M.INJ	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP
مرفوض	غير مبرر للالتهاب المعدة بدون توثيق غثيان أو قيء.	30 TABLET	DOMPY 10MG 30 TABLET
مقبول	مبرر كمسكن وخافض للحرارة.	48TAB	PANADREX 500 MG 48TAB
يحتاج توثيق	يحتاج توثيق سبب الاستخدام (سعال مصاحب بلغم?).	120ML	DRAMYLIN SYRUP 120ML
يحتاج توثيق	يحتاج توثيق عرض تحسسي (حكة، رشح، احمرار).	MG 5	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التخسيص.	GP CONSULTATION
يحتاج توثيق	قد يكون مبرراً للالتهاب الشعب الهوائية، لكن يحتاج تفصيل أكثر	NEBULIZER+INHALER

مرفوض - يحتاج تعديل

DOMPY 10MG 30 TABLET

المشكلة: DOMPY (Domperidone) يستخدم لغثيان والقيء فقط، وليس للالتهاب المعدة بنكهة عام أو عسر الهضم بدون غثيان/قيء.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"غثيان مستمر" أو "قيء ٢٤ مرات خلال 24 ساعة" أو "غثيان وامتناع بعد الوجبات" أو "ارتجاع معدني مرئي مع غثيان"

 يحتاج توثيق إضافي

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

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

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

 يحتاج توثيق إضافي

DRAMYLIN SYRUP 120ML

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

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

 يحتاج توثيق إضافي

L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

 الناقص: عرض تحسسي يدعم استخدام مضاد الهيستامين.

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

 يحتاج توثيق إضافي

NEBULIZER+INHAILER

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

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

 يحتاج تصحيح

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

 صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB, GP CONSULTATION

بيانات الحالة

H66.9 - OTITIS MEDIA, UNSPECIFIED H81.1 - BENIGN PAROXYSMAL غير محدد (التهاب الأذن الوسطي) VERTIGO (دوار الوضيعة الانسياقي الحميد)	التخسيص:
37	درجة الحرارة:
112/65	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرع ة	الدواء	
مرفوض			
غير مبرر كخط أول لالتهاب الأذن الوسطي.	1	MEGAMOX 625 MG TAB	
مبرر لل الألم أو الحمى.	1	PANADREX 500 MG 48TAB	
مبرر للدوار.	1	BETAGEN 16 MG 30 TABS	

التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء
مقبول	
يتواافق مع التخسيص.	GP CONSULTATION

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 625 MG TAB

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

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

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرع ة	الدواء
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف أو قيء مؤثقة	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 مؤثقة	Unspecified	DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية. التهاب الشعب الهوائية الحاد في الغالب فيروسي. لا يوجد توثيق لـ RADT أو زرع للحلق.	500mg	AZIMAC 500 MG 3 TAB (1)
مرفوض	غير مبرر - الحرارة طبيعية 37.2. ولا يوجد توثيق للآلم شديد ≥ 7 أو قيء مستمر أو عدم تحمل فموي.	Unspecified	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)
مرفوض	غير مبرر - لا يوجد عرض تحسسي مؤثق (حكمة، رشح، احمرار عيون، طفح)	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 الديكساميثازون؟	8mg/2 ml	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
مقبول	يتواافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
مرفوض	غير مبرر مع التخسيص	Calcium
مقبول	مقبول للتشتباه في عدوى	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول	مقبول للتشتباه في عدوى	C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مقبول للتهاب 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. لا يوجد توثيق لـ RADT أو زرع للحلق.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

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

✗ المشكلة: الحرارة طبيعية 37.2. ولا يوجد توثيق لأنم شديد ≥ 7 أو قيء مستمر 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 (حكة، رشح، احمرار عيون، طفح).

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

 مرفوض - يحتاج تعديل

Calcium

 المشكلة: غير مبرر مع التسخيص.

 يحتاج توثيق إضافي

I.M.INJ. (1)

 الناقص: يجب توضيح نوع الحقنة.

 يحتاج توثيق إضافي

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

 الناقص: ما هو سبب استخدام الديكساميثازون؟

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

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

 بيانات الحالة

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

 الأدوية

الحالة	الجرع ة	الدواء
لا يوجد		

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول 	يتافق مع التشخيص	GP CONSULTATION

! يحتاج توثيق إضافي

مرض السكري وارتفاع ضغط الدم

الناقص: يجب توثيق آخر فحص للعين والقدم والكلى.

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرع ة	الدواء
مقبول ✓	مبتر للخراج الجلدي	موقع	FUSIDERM 2% CREAM 30G (1)
مقبول ✓	مبتر لللُّلُم	500mg	PANADREX 500 MG 48TAB (1)
مرفوض ✗	غير مبتر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية شديدة تستدعي مضاد حيوي فموي. الخُرَاج يمكن علاجه موضعياً في البداية.	1 جم	MEGAMOX 1GM TAB (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
مقبول ✓	يتوافق مع التخسيص	GP CONSULTATION

مرفوض - يحتاج تعديل

MEGAMOX 1GM TAB (1)

المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية شديدة تستدعي مضاد حيوي فموي. الحرارة طبيعية (36.5). الخُرَاج يمكن علاجه موضعياً في البداية. MEGAMOX ليس الخيار الأول لعلاج عدوى جلدية.

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

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

 بيانات الحالة

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

 الأدوية

الحالة	التجهيز	الجرعة	الدواء
			لا يوجد أدوية

 التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
مُرْفُوض 	يحتاج التشخيص لتبرير الاستشارة	GP CONSULTATION

 مُرْفُوض - يحتاج تعديل**GP CONSULTATION** المشكلة: لا يوجد تشخيص لتبرير الاستشارة.

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

 يحتاج تصحيح
GP CONSULTATION صحيح
لا يوجد

بيانات الحالة

التاريخ:	M25.50 (Muscle Strain) - ألم عضلي (Pain in Joint)
درجة الحرارة:	36.9
ضغط الدم:	127/90

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرعة	الدواء
يحتاج توثيق	يحتاج توثيق - غير مبرر لأنم عضلي بسيط. يجب توثيق سبب أقوى مثل التهاب شديد أو رد فعل تحسسي حاد.	1	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP
مرفوض	غير مبرر - الحرارة طبيعية (36.9) ولا يوجد توثيق لأنم شديد (VAS ≥7).	1	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
يحتاج توثيق	يحتاج توثيق - يجب توثيق سبب إعطاء السوائل الوريدية (جفاف، قيء، إلخ).	1	I.V INFUSION ONLY
مرفوض	غير محدد - يجب تحديد الدواء المعطى عن طريق الحقن العضلي.	1	.I.M.INJ
مقبول	مبرر لأنم المفصلي.	1	COXICAM 7.5MG 30TAB
مقبول	مبرر لتخفيف تشنج العضلات.	1	RELAXON 250,300 MG CAP

التحاليل والإجراءات

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

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التشخيص.	GP CONSULTATION

مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

المشكلة: الحرارة ${}^{\circ}\text{C}36.9$ طبيعية، ولا يوجد توثيق لألم شديد.

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

مرفوض - يحتاج تعديل

C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)

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

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

مرفوض - يحتاج تعديل

Calcium

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

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

 مرفوض - يحتاج تعديل

AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

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

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

 مرفوض - يحتاج تعديل

Troponin

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

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

 يحتاج توثيق إضافي

DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

 الناقص: سبب إعطاء الديكساميثازون.

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

 يحتاج توثيق إضافي

I.V INFUSION ONLY

 الناقص: سبب إعطاء السوائل الوريدية.

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

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

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

بيانات الحالة

J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS (التهاب البلعوم الحاد)	التخدير:
37.1	درجة الحرارة:
118/68	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	الجرعة	الدواء
التقييم	النوع	
مقبول 	يتواافق مع التشخيص	GP CONSULTATION
✗ لا يوجد		✓ صحيح GP CONSULTATION

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول 	يتواافق مع التشخيص	GP CONSULTATION
✗ لا يوجد		✓ صحيح GP CONSULTATION

بيانات الحالة

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

الأدوية

الحالة	التقدير	الجرع	الدواء
X مرفوض	غير مبرر - الحرارة طبيعية 36.6°C. لا يوجد توثيق ألم VAS	(1)	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
⚠ يحتاج توثيق	يحتاج توثيق - ألم الصدر وحده لا يكفي، يجب توثيق أو قرحة GERD	(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 - ألم الصدر وحده لا يكفي، يجب توثيق أو قرحة GERD	(1)	.NEXIUM 40 MG INJ

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
مقبول	يتوافق مع التخسيص	Troponin
مقبول	يتافق مع التخسيص	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول	يتافق مع التخسيص	LIVER ENZYME (SGPT). LEVEL
مقبول	يتافق مع التخسيص	GP CONSULTATION
مقبول	يتافق مع التخسيص	OTHER ELECTROCARDIOGRAPHY [ECG]

X مرفوض - يحتاج تعديل**PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION****X المشكلة:** الحرارة 36.6°C 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

 المشكلة: لا يوجد علامات جفاف موثقة.

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

✗ مرفوض - يحتاج تعديل

I.V INFUSION ONLY

 المشكلة: لا يوجد علامات جفاف موثقة.

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

⚠ يحتاج توثيق إضافي

PANTOLOC 40MG 30 TABS

 الناقص: توثيق GERD أو قرحة معدية.

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

⚠ يحتاج توثيق إضافي

DOMPY 10MG 30 TABLET

 الناقص: توثيق غثيان أو قيء.

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

⚠ يحتاج توثيق إضافي

.NEXIUM 40 MG INJ

⚠ الناقص: توثيق GERD أو قرحة معدية.

 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ارتجاع 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. INFUSI ON 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 - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي. التهاب المعدة والأمعاء غالباً فيروسي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.	(1)	MEGAMOX 625 MG TAB
مقبول	مبرر - للحرارة 37.7	(1)	PANADREX 500 MG 48TAB

التحاليل والإجراءات

الحالة	النقييم	الإجراء
مقبول	يتواافق مع التشخيص	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول	يتواافق مع التشخيص	GP CONSULTATION
مرفوض	غير ضروري - لا يوجد ما يبرر طلب تحليل البول	COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول	يتواافق مع التشخيص	Creatinine

مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

المشكلة: لا يوجد علامات جفاف موثقة.

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

مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

المشكلة: لا يوجد ألم شديد موثق (VAS ≥ 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: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي استخدام مضاد حيوي. التهاب المعدة
والأمعاء غالباً فيروسي. MEGAMOX ليس الخيار الأول لحمى التيفوئيد.

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

مرفوض - يحتاج تعديل

COMPLETE URINE ANALYSIS

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

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

X يحتاج تصريح

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

صحيح ✓

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

بيانات الحالة

لا يوجد تشخيص	التشخيص:
	درجة الحرارة:
	ضغط الدم:

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
		لا يوجد

✗ مرفوض - يحتاج تعديل**ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB****✗ المشكلة:** لا يوجد تشخيص يبرر استخدام الدواء.**التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:****"اكتب في الملف: [اذكر التشخيص المناسب لاستخدام ANAZOL]****✗ مرفوض - يحتاج تعديل****PANADREX 500 MG 48TAB****✗ المشكلة:** لا يوجد تشخيص يبرر استخدام الدواء.**التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:****"اكتب في الملف: ألم شديد 7/10 VAS أو "حمى ≤38°C"****✗ يحتاج تصحيح
ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB, PANADREX 500 MG****✓ صحيح**

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقدير	الإجراء
مقبول	يتوافق 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"

يحتاج توثيق إضافي

DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)

الناقص: عرض تحسسي (حكة، رشح، احمرار)

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

 يحتاج تصحيح
L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET (1), DRAMYLIN SYRUP 120ML (1)

 صحيح
PANADREX 500 MG 48TAB (1), GP CONSULTATION

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

 بيانات الحالة

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

 الأدوية

الحالة	الجرع ة	الدواء
التقييم		
مقبول 	مبرر للتهاب المعدة	30 TABS PANTOLOC 40MG

 التحاليل والإجراءات

الحالة	الإجراء
مقبول 	يتوافق مع التشخص
	GP CONSULTATION

 يحتاج تصحيح	 صحيح
	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	التخسيص:
36.8	درجة الحرارة:
126/72	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التجهيز	الجرعات	الدواء
لا يوجد أدوية			

التحاليل والإجراءات

الحالة	التجهيز	الإجراء
مقبول	غير محدد	GP CONSULTATION
يحتاج تصريح	لا يوجد	صحيح

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 

إحصائيات الحالات

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

متوسط التقييمات

متوسط	5.2/10	الالتزام التأميني وثيق + أ��واډ حیویة
ضعيف ✗	4.7/10	جودة الإجراءات الطبية مبربة طبیاً + متوافقة مع الإرشادات

معايير التقييم:

جودة الإجراءات (من 10): 10 = مبررة بالكامل 9-8 = مناسبة 7-5 = تحتاج توضيح 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

