

**اعلان / دعوة عامة**  
**لتسجيل المؤسسات الصحية غير الحكومية**  
**رقم ٢٠٢٤/٢**

استنادا الى ما جاء بالمادة (١٦/الفقرة ٥) والمادة (٢٥) من قانون الضمان الصحي رقم ٢٢ لسنة ٢٠٢٠ وقرار مجلس ادارة هيئة الضمان الصحي بجلستيهِ المؤرختين في ( ١١ / ٧ / ٢٠٢٤ ) و ( ٢٠٢٤ / ٣ / ٢ ) .

يسر هيئة الضمان الصحي بدعوة كافة المؤسسات الصحية غير الحكومية/ القطاع الخاص (مستشفيات ، مراكز طبية تخصصية ، عيادات اطباء ، عيادات ومراكز الاسنان ، المختبرات ، الصيدليات ، مراكز التأهيل الطبي والعلاج الطبيعي ، العيادات التمريضية ، عيادات ومراكز الاشعة والسونار ) والمجازة رسميا والراغبين بتقديم الخدمات الصحية للمضمونين مراجعة هيئة الضمان الصحي / المقر العام / المديرية الفنية الكائن في بغداد - زيونة - محلة ٧١٤ لغرض التسجيل وملئ الاستمارة المرفقة ربطا وتقديم الوثائق والمتطلبات لأتمام عملية التسجيل المدرجة تفاصيلها ادناه خلال مدة (١٤) اربعة عشر يوم عمل تبدأ اعتبارا من تاريخ نشر الاعلان في الموقع الالكتروني في وزارة الصحة ليتم بعد ذلك استكمال الاجراءات اللازمة وفقا للمعايير المعتمدة من قبل هيئة الضمان الصحي علما ان اخر يوم لاستلام الطلبات يوم الاربعاء الموافق ١٤ / ٨ / ٢٠٢٤ والهيئة غير ملزمة بقبول كافة الطلبات .  
الوثائق والمتطلبات :-

١- اجازة عمل نافذة

٢- هوية او كتاب تخويل بأسم الشخص ممثل عن المؤسسة الصحية غير الحكومية معنون الى هيئة الضمان الصحي لاستلام المتطلبات الفنية ( استمارة المعايير + قوائم الخدمات الصحية )

ملاحظة :-

لمزيد من المعلومات والاستفسارات يرجى مراجعة مقر هيئة الضمان الصحي - المديرية الفنية الكائن في بغداد- زيونة - محلة ٧١٤ او الاتصال على الرقم ٥٠٥١



استمارة التقديم لمقدمي خدمات الضمان الصحي

اسم المؤسسة:

نوع الخدمة:

رقم وتاريخ الاجازة:

الموقع:

الايمل:

رقم الموبايل:

هيئة الضمان الصحي  
HEALTH INSURANCE COMMISSION

اسم مقدم الطلب

التوقيع