

متطلبات اعتماد متطلبات (صيدلية، محل النظارات عيادة خاصة، مختبر طبي، مركز سماعات الأذن للمعاقين سمعياً، مركز علاج طبيعي، مركز تغذية، مركز أطراف صناعية، مركز أشعة، مركز غسيل كلوي، مركز تحسين النطق والسمع، مركز علاج نفسي، مركز رعاية وتأهيل معاقين، التأهيل الطبي) للقطاع الخاص

م	المتطلبات
1	التقدم بطلب الاعتماد إلكترونياً عن طريق الرابط التالي : <a href="https://eportal.cchi.gov.sa">/https://eportal.cchi.gov.sa</a>
2	نموذج مستخدم جديد في بوابة المجلس الإلكترونية (نموذج التفويض)
3	سريان ترخيص وزارة الصحة النهائي للمنشأة الصحية
4	سريان السجل التجاري للمنشأة الصحية
5	سريان شهادة مصلحة الزكاة والدخل
6	حصول المنشأة الصحية على رقم سجل من المركز الوطني للمعلومات الصحية (NHIC)
7	العنوان الوطني
8	ملف تفصيلي بالخدمات المقدمة
9	حصول الأطباء والفنيين (الممارسين الصحيين) على شهادة تسجيل وتصنيف من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية سارية المفعول
10	حصول الأطباء والفنيين (الممارسين الصحيين) على تصريح مزاولة المهنة من وزارة الصحة ساري المفعول
11	الحصول على شهادة ترخيص الترميز الطبي ICD - 10 المعتمد من المجلس الصحي السعودي
12	وجود نظام إلكتروني لتوثيق معلومات المرضى بالملف الصحي
13	الربط الإلكتروني مع نظام "نفس" في حال تجديد الاعتماد
14	وجود عقد مع مستشفى من ضمن شبكة التأمين عند الحاجة للتحويل
15	الحصول على شهادة الاعتماد من المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية للجودة النوعية (CBAHI) سباهي
16	المقابل المالي السنوي للاعتماد (5000) خمسة آلاف ريال
17	الاعتماد صالح لمدة عام من تاريخ إصداره ويتم تجديده بنفس الشروط المذكورة
18	بيانات موظفي المنشأة وطبيعة المالك
19	المدير التنفيذي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
20	المدير الإداري (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
21	المدير الطبي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
22	المدير المالي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
23	مدير تقنية المعلومات (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
24	مدير خدمة العملاء (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
25	مدير مركز الأعمال (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)