

متطلبات اعتماد / تجديد اعتماد مستشفى

التقدم بطلب الاعتماد الكترونياً عن طريق الرابط التالى:

http://samm.cchi.gov.sa/ar/Account/RegisterNewRepresentative

- نموذج مستخدم جديد مستخدم في بوابة المجلس الإلكترونية
 - العنوان الوطني
- الحصول على شهادة الترميز الطبي 10-10 المعتمد من المجلس الصحي السعودي.
 - شهادة اعتماد المنشآت الصحية للجودة النوعية
 - (CBAHI) شهادة المجلس المركزي لاعتماد المنشآت الصحية
 - بيانات موظفي المنشأة
- 1) المدير التنفيذي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية سعودي البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
 - 2) لمدير الإداري (الاسم، رقم الهوية، الجنسية سعودي البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
 - 3) المدير الطبي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية سعودي البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
 - 4) المدير المالي (الاسم، رقم الهوبة، الجنسية البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
- 5) المدير التنفيذي لتقنية المعلومات (الاسم، رقم الهوبة، الجنسية البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
 - 6) مسؤول خدمة العملاء (الاسم، رقم الهوية، الجنسية البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
 - 7) مسؤول الموافقات الطبية (الاسم، رقم الهوبة، الجنسية البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
- المقابل المالي السنوي للاعتماد وفقاً لقائمة المقابل المالي السنوي لاعتماد مقدمي الخدمة الرعاية الصحية

