

متطلبات اعتماد مراكز البصريات عن بعد لدى المجلس للقطاع الخاص

م	المتطلبات
١	التقدم بطلب الاعتماد إلكترونياً عن طريق الرابط التالي : https://chi.gov.sa/ServicesDirectory/Pages/default.aspx
٢	إفادة بترخيص التطبيق الإلكتروني لمركز البصريات الإتصالي من وزارة التجارة.
٣	السجل التجاري ساري المفعول (وأن لا يكون موقف بناء على طلب تنفيذ).
٤	شهادة الزكاة سارية المفعول أو خطاب تسهيل من قبل هيئة الزكاة
٥	نموذج تسجيل مستخدم في بوابة المجلس الإلكترونية.
٦	العنوان الوطني.
٧	ملف تفصيلي بالخدمات المقدمة.
٨	حصول الفنيين على شهادة تسجيل وتصنيف من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية سارية المفعول.
٩	حصول الفنيين على تصريح مزاولة المهنة من وزارة الصحة ساري المفعول.
١٠	الحصول على شهادة الترميز الطبي المعتمد من المجلس الصحي السعودي.
١١	الربط الإلكتروني مع أنظمة شركات التأمين وإدارة شركات المطالبات.
١٢	وجود نظام إلكتروني لاستقبال الوصفات البصرية وعرض وبيع العدسات والنظارات الطبية متوافق مع متطلبات البنك المركزي السعودي والهيئة الوطنية للأمن السبراني.
١٣	الجاهزية للربط الإلكتروني مع نظام "نفييس".
١٤	المقابل المالي السنوي للاعتماد (٥٠٠٠) خمسة آلاف ريال.
١٥	الاعتماد صالح لمدة عام من تاريخ إصداره ويتم تجديده بنفس الشروط المذكورة
١٦	بيانات موظفي المنشأة
١٧	طبيعة المالك
١٨	المدير التنفيذي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
١٩	المدير الإداري (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
٢٠	المدير الطبي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
٢١	المدير المالي (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
٢٢	مدير تقنية المعلومات (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
٢٣	مدير خدمة العملاء (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
٢٤	مدير مركز الأعمال (الاسم، رقم الهوية، الجنسية، البريد الإلكتروني، رقم الجوال)
٢٥	إفادة بترخيص التطبيق الإلكتروني لمركز البصريات الإتصالي من وزارة التجارة.
٢٦	السجل التجاري ساري المفعول (وأن لا يكون موقف بناء على طلب تنفيذ).