

طلب الترخيص باستخدام العلامة الإفريقية
EMA – Medical Tourism
الرقم الكودى للطلب:

شرح التصنيفات المضافة

- المستشفيات والعيادات الشاملة:
تقدم مجموعة متكاملة من الخدمات الصحية تحت سقف واحد.
- مستويات الرعاية الصحية:
 - o الأولية: رعاية أساسية (عيادات عامة)
 - o الثانوية: رعاية متخصصة (استشاريون، جراحات متوسطة)
 - o الثالثة: رعاية متقدمة (جراحات معقدة، زراعة أعضاء)
 - o الرابعة: رعاية فائقة التخصص (بحوث، تجارب سريرية)
- الاستدامة البيئية:
تقييم التزام المؤسسة بالممارسات الصديقة للبيئة.
- جودة الخدمة:
مؤشرات تجربة المرضى وشهادات الجودة.
- التحول الرقمي والابتكار:
استخدام السجلات الطبية الإلكترونية والخدمات الصحية عن بُعد.
- تجربة السياحة العلاجية:
دعم المرضى الدوليين والخدمات الثقافية واللوجستية.
- الاستدامة المالية:
قدرة المؤسسة على الاستمرار والاستثمار المستقبلي.

القسم الأول		
بيانات المؤسسة المتقدمة للترخيص باستخدام علامة – EMA السياحة العلاجية		
اسم المؤسسة:		
عنوان المؤسسة:		
عنوان الإدارة:		
البيانات الأساسية للمؤسسة		
السجل التجاري ساري المفعول	متوفر ☐ نعم ☐ لا ☐	
الترخيص الصحي من الجهة المختصة	متوفر ☐ نعم ☐ لا ☐	
شهادة السجل الضريبي سارية	متوفر ☐ نعم ☐ لا ☐	
طبيعة المؤسسة		
نوع الملكية (اختر):		
حكومي	☐	
خاص	☐	
غير هادف للربح	☐	
شراكة (حكومي / خاص)	☐	
أخرى	☐	
	☐	
مستوى الرعاية الصحية		
المستوى	إختار	التخصصات المطبقة
الرعاية الأولية	☐	

.....	☐	الرعاية الثانوية
.....	☐	الرعاية الثالثة
.....	☐	الرعاية المتخصصة المتقدمة (الرابعة)
تصنيف ونوع المؤسسة		
نوع المؤسسة	إختار	مجال الترخيص
.....	☐	مستشفى متخصص
.....	☐	مستشفى عام شامل
.....	☐	مركز علاج طبيعى وإعادة تأهيل
.....	☐	منتجع صحي / طب تكميلي
.....	☐	عيادة تخصصية
.....	☐	عيادة شاملة (Polyclinic)
.....	☐	مركز تشخيصي
.....	☐	وسيط خدمات سياحة علاجية
.....	☐	أخرى
الخدمات والطاقت الطبية		
• نطاق الخدمات الطبية المقدمة:		
• عدد الأطباء (مقيمين / أخصائيين / استشاريين):		
• عدد الممارسين الصحيين (تمريض، فنيين، كيميائيين...):		
• اللغات المتاحة لتقديم الخدمة:		
البيانات اللوجستية		
• القدرة الاستيعابية (عدد الغرف / المرضى):		
• عدد غرف الإقامة الداخلية (فردى / مزدوج / ...)		
• عدد الأسرة للمرضى الداخليين		
• عدد الأسرة بالاستقبال والطوارئ		
• عدد أسرة الرعاية المركزة (عام - قلب - صدر - مخ وأعصاب)		
• عدد غرف العمليات (صغرى / كبرى)		
• عدد غرف الإفاقة		
.....	☐ نعم ☐ لا	خدمات النقل المتاحة
.....	☐ نعم ☐ لا	خدمات الترجمة الطبية
.....	☐ نعم ☐ لا	خدمات الإقامة والاستقبال
الاستدامة البيئية		
التفاصيل	متوفر	البند
.....	☐ نعم ☐ لا	استخدام الطاقة المتجددة
.....	☐ نعم ☐ لا	إدارة النفايات الطبية
.....	☐ نعم ☐ لا	إجراءات ترشيد استهلاك المياه
.....	☐ نعم ☐ لا	ممارسات خضراء أخرى
جودة وخبرة الخدمة		
• شهادات الجودة (ISO - JCI - ...):		
• برامج تجربة المرضى / اللجان المشكلة:		
• نسبة رضا المرضى:		
• خدمات المتابعة بعد العلاج:		
التكنولوجيا الرقمية والابتكا		
التفاصيل	متوفر	البند
.....	☐ نعم ☐ لا	السجلات الطبية الإلكترونية
.....	☐ نعم ☐ لا	خدمات الطب عن بُعد
.....	☐ نعم ☐ لا	نظام إدارة الجودة
خبرات سابقة في مجال السياحة العلاجية		
التفاصيل	متوفر	البند

.....	☐ لا ☐ نعم	خدمات الدعم السياحي
.....	☐ لا ☐ نعم	خدمات التأشيرات والسفر
.....	☐ لا ☐ نعم	خدمات غذائية وثقافية متنوعة
الاستدامة المالية والاقتصادية		
• القدرة على التمويل الذاتي:		
• خطط الاستثمارات المستقبلية:		
• سياسة الدفع (نقدي / تأمين / انتمان):		
• الضمانات أو سياسة استرداد التكاليف:		
القسم الثاني		
1. بيانات الاتصال		
• هاتف		
• فاكس		
• الموقع الإلكتروني / البريد الإلكتروني		
2. بيانات مقدم الطلب		
• الاسم		
• الوظيفة		
• الهاتف المحمول		
• البريد الإلكتروني		
3. بيانات الخدمة المتقدمة للترخيص باستخدام علامة EMA		
• اسم الخدمة		
• العلامة التجارية المسجلة		
• المواصفات القياسية أو الدليل الإرشادي المستخدم		
4. الفروع الأخرى		
هل للمؤسسة فروع أخرى مرتبطة بطلب الترخيص؟ (في حالة نعم، يُذكر العنوان والموقف من الترخيص)		
☐ لا ☐ نعم		
5. ممثلو المؤسسة		
• رئيس مجلس الإدارة		
• المدير العام		
• المدير الفني		
• مدير الجودة		
6. المشاركة في اللجان الفنية		
هل يشارك أي من ممثلي المؤسسة في لجان فنية لإعداد المواصفات أو لجان أخرى؟ (في حالة نعم، يُذكر الاسم واسم اللجنة)		
☐ لا ☐ نعم		
7. بيان بخدمات المؤسسة		
مسلسل	اسم الخدمة	الموقف من الترخيص
☐	☐ مرخصة	☐ تحت الترخيص ☐ غير مرخصة
☐	☐ مرخصة	☐ تحت الترخيص ☐ غير مرخصة
8. أنظمة الجودة الحاصلة عليها المؤسسة		
هل تحمل المؤسسة أية من شهادات في نظام الجودة الصحية (في حالة الإجابة بنعم، تُرفق صورة من الشهادة)		
9. النظام الداخلي المتبع بالمؤسسة		
الخدمات والعمليات		
• هل الخدمات مستمرة أم موسمية؟		
• بيان الورديات (الإدارية – اللوجستية – الطبية) والأجهزة الطبية		
• الكفاءات البشرية:		
o هل توجد أنظمة لتقييم كفاءة العاملين؟		
o هل توجد خطط تدريبية دورية؟		
• هل جميع مراحل الخدمة داخل المؤسسة أم يوجد تعهيد خارجي؟		

(يرفق مخطط تسلسل العمليات ونقاط التفتيش)	
الموارد والمواد	
هل يتم التحقق من مطابقة المواد المستخدمة (أدوات – أدوية – مستهلكات)؟	نعم ☐ لا ☐
الخدمات التشخيصية (معامل وأشعة)	
توافر الخدمات التشخيصية	☐
وجود نظام جودة للخدمات التشخيصية	☐
كفاءة وتأهيل العاملين	☐
توافر الأجهزة ومعايرتها (يرفق بيان الأجهزة وشهادات المعايرة)	☐
المعدات والأجهزة الطبية	
مطابقة الأجهزة لمعايير السلامة والاستدامة	☐
المعايرة الدورية	☐
بيان الأجهزة المساعدة وأجهزة القياس	☐
اشتراطات التخزين للمستلزمات والأدوية	☐
السجلات والتوثيق	
سجلات الخدمات اليومية وضبط الجودة	☐
حالات عدم المطابقة والإجراءات التصحيحية والوقائية	☐
سجلات شكاوى العملاء والإجراءات التصحيحية	☐
10. إقرار مقدم الطلب	
يقر مقدم الطلب بما يلي:	
1. صحة ودقة واكتمال جميع البيانات المقدمة.	
2. الاطلاع والموافقة على القواعد والشروط الخاصة بالترخيص باستخدام علامة – EMA السياحة العلاجية.	
3. سداد رسوم طلب الترخيص طبقاً للائحة المالية المعتمدة	
المستندات المرفقة:	
السجل التجاري	☐
الترخيص الصحي	☐
شهادات الجودة والاستدامة (إن وجدت)	☐
سياسات إدارة النفايات والطاقة	☐
تقارير الرضا البيئي والخدمي	☐
شهادات تدريب العاملين	☐
يتم إلغاء الطلب خلال 7 أيام عمل في حال عدم سداد الرسوم أو استيفاء المستندات المطلوبة.	
اسم مقدم الطلب	
التوقيع	
التاريخ	
ختم المؤسسة	