

استمارة المعلومات المتعلقة بمقدم الخدمات الصحية  
Provider Information Application

مركز نظارات Optical Center   
  صيدلية Pharmacy   
  مختبر Laboratory   
  علاج طبيعي Physiotherapy   
  مركز اشعة Radiology   
  مركز اسنان Dental Center   
  مستوصف Polyclinic   
  مستشفى Hospital

Application Date : ...../...../.....

تاريخ ملء الاستمارة: ...../...../.....

Administrative Information

معلومات إدارية

اسم مقدم الخدمة كما هو مسجل في شهادة اعتماد مجلس الضمان الصحي التعاوني ورقم إعماده(عربي):  
 رمز الاعتماد:

Provider Name in English:

NPCode:

العنوان	Address
المدينة:	City: .....
الشارع:	Street: .....
أرقام الهاتف:	Phone No.: .....
البريد الإلكتروني:	Email Address: .....
الموقع الإلكتروني:	Website: .....

البريد الإلكتروني	رقم الفاكس	رقم الجوال	رقم التحويلة	اسم المسؤول	الدائرة / القسم
Email Address	Fax No	Mobil No	Extention	Person in charge	Department
					الإدارة Administration
					الموافقات الطبية Medical Approvals
					الإدارة المالية و المحاسبية Finance & Accounting Dep
					إدارة التأمين و التعميدات و البوالص Insurance, policies & confirmations

Appointment Information

معلومات قسم المواعيد

For Appointments	التحويلة / Extension	رقم الهاتف / Telephone Number	كيفية الاتصال بقسم المواعيد

هل يوجد لديكم نظام لحجز المواعيد عبر الإنترنت؟ نعم [ ] لا [ ] يرجى تزويدنا بالموقع في حال توفرها

Do you have on-line reservation system? Yes [ ] No [ ] Please provide us with the link if available

هل يوجد لديكم برنامج معلوماتية للفوترة، الخ؟ نعم [ ] لا [ ] يرجى تحديد اسم البرنامج في حال توفره

Do you have an information system for billing, etc..? Yes [ ] No [ ] Please provide us with the system name if available

يرجى تزويدنا بأسماء الأطباء العاملين وإختصاصاتهم اضافة الى جدول مواعيدهم. يرجى تحديد أي معلومات اضافية (مثل: زمالة، الخ) في حال توفرها

Please provide us with Doctors list, their Specialities and Vist Schedule. Please identify additional credentials when available

ملاحظات	مواعيد الزيارة	إختصاصه	اسم الطبيب
Remarks	Visit Schedule	Speciality	Doctor Name

## Available Services

## الخدمات المتوفرة

Please Check (√) Available Services/Units

يرجى وضع علامة (√) للخدمات والأقسام المتوفرة لديكم

Dental	Availability	Dental	Availability
Routine Dental Services		Fixed prosthesis	
Orthodontic treatment		Bleeching	
Implants			

Radiology	Availability	Radiology	Availability
Routine Radiography		MRI Open	
Mammography		MRI Closed	
Fluoroscopic Procedures		MRI-Angiography: MRA	
Angiography/Arteriography		CT Scan	
Ultrasound-Doppler		MRCP	
Routine Ultrasound		CT Angio or 3D study	
Morphologic obstetrical Ultrasound		CT64	
Bone Densitometry		Pet Scan	
Percutaneous Pyelography, Antegrad + (Whitaker Test)		ERCP: Endoscopic Retrograde Cholangiography & Pancreatography	
Nuclear Procedures/ Scan		Stereotactic Breast Mass Biopsy	

Physiotherapy	Availability	Physiotherapy	Availability
Physiotherapy Services			

Laboratories	Availability	Laboratories	Availability
Routine lab. (Haematology, Chemistry)		Parasitology	
Serology		Blood Coagulation Studies/ Factors	
Endocrinology - Hormon		Pathology-Cytology	
Tumor Markers		Blood Bank	

Specialized Units	Availability	Specialized Units	Availability
Emergency Room 24/7		Adults Intensive Care Unit	
Operating Room		Neonatal Intensive Care Unit	
Psychiatry Unit		Cardiac Care Unit	
Burning Care Unit		Oncology Unit	
Pediatric Intensive Care Unit			

Remarks	ملاحظات

الوحدات المتخصصة مع تفصيل بعض الخدمات التخصصية المتوفرة لديكم

**SPECIALIZED UNITS**

Units	Availability	Units	Availability
<b>Cardiology</b>		<b>Neurology</b>	
Doppler Echocardiography - Adults		EEG: Electroencephalogram	
Doppler Echocardiography -Pediatrics		BAEP: Brain Auditory Evoked Potentials: Adults	
Doppler Echocardiography - Fetal		Nerve Conduction Test	
Stress Echocardiography		MSLT: Multiple Sleep Latency Tests	
TEE: Trans Esophageal Echocardiography		Polysomnography	
Cardiac Thallium Scan		EMG: Electromyography	
Cardiac Catheterism-Adults		BAEP: Brain Auditory Evoked Potentials: Pediatrics	
Cardiac Catheterism-Pediatrics		<b>Neurosurgery</b>	
CABG		Brain Tumors Operations	
Ablation of Focus of Arrhythmia		Laser Laminectomy	
Persantine supine argometry echo		Laminectomy / Cage	
Intra aortic ballon pumps		Gamma Knife Surgery	
Heart-lung by pass machine		<b>Steriotactic Brain surgery</b>	
<b>Pulmonology</b>		<b>Oncology</b>	
Pulmonary Function Tests/ PFT		Radiotherapy: Cobaltotherapy	
Bronchoscopy		Radiotherapy: Linear Accelerator	
Bronchoscopy Flexible		Chemotherapy	
Nocturnal O2 monitoring		<b>Uro-Genital</b>	
<b>Gastro Enterology</b>		Uroflowmetry=Debimetry	
Gastroscopy /with Biopsy		Cystomanometry	
Colonoscopy /with Biopsy		Prostate Biopsy	
PH metry		Urethral Pressure Profile Studies	
CLO Test/ H. Pylori		Cystourethroscopy Diagnostic or Therapeutic	
Endoscopic procedure for ligation of esophageal varices.		Lazer Therapy/Prostate	
Capsule endoscopic		Lithotripsy - ESWL	

