



**QCHP**  
المجلس القطري للتخصصات الصحية  
Qatar Council for Healthcare Practitioners



## تعميم رقم (2016/10)

من	المجلس القطري للتخصصات الصحية
إلى	<ul style="list-style-type: none"><li>• كافة الممارسين الصحيين المرخصين في دولة قطر (القطاعين الحكومي والخاص)</li><li>• كافة ضباط الإتصال في دولة قطر (القطاعين الحكومي والخاص)</li></ul>
الموضوع	تحديث - الزامية ارتداء بطاقة ترخيص مزاولة المهنة من قبل جميع الممارسين الصحيين
التاريخ	21 ابريل 2016

" تُهديكم إدارة التسجيل بالمجلس القطري للتخصصات الصحية أطيبَ التمنيات "

إلحاقاً بالتعميم رقم (2012/44) والخاص بارتداء بطاقة ترخيص مزاولة المهنة، وإنطلاقاً من السعي الدائم لإدارة التسجيل بالمجلس القطري للتخصصات الصحية لتحسين آلية سير العمل في المنشآت الصحية وحرصاً منها على سلامة وأمن المرضى والمراجعين واحتراماً لحق المريض في معرفة هوية مقدمي الخدمات الصحية واختصاصاتهم فقد تقرر التالي:

- يجب على كل ممارس صحي أن يرتدي بطاقة ترخيص مزاولة المهنة السارية والصادرة من إدارة التسجيل بالمجلس القطري للتخصصات الصحية أثناء ممارسة العمل، ويجب أن تكون البطاقة ظاهرة بشكل واضح وبارز للمرضى والمراجعين.
- تقع المسؤولية على أرباب العمل بمتابعة والتأكد من التزام الممارسين الصحيين تجاه ما ذكر أعلاه.
- في حالة مخالفة ما جاء بهذا التعميم سيتم توجيه إنذار لكل من الممارس والمنشأة الصحية.
- في حالة تكرار المخالفة سيتم رفع الأمر إلى اللجنة الدائمة للتراخيص لأخذ الإجراء المناسب.

**ملحوظة:** يمكن للممارسين الصحيين طباعة الترخيص الإلكتروني عن طريق بند "الرخصة الإلكترونية" في نظام التسجيل/الترخيص الإلكتروني (مرفق صور توضيحية للرخصة الإلكترونية).

للإستفسار يرجى التواصل مع:

د. سومة التركي [seltorky@sch.gov.qa](mailto:seltorky@sch.gov.qa)

جواهر العلي [Jalali@sch.gov.qa](mailto:Jalali@sch.gov.qa)

فريق إدارة التسجيل/ المجلس القطري للتخصصات الصحية

شاكرين لكم حسن تعاونكم

## المرفقات: صور توضيحية عن الرخصة الإلكترونية

### الخطوة رقم (1)

Welcome :  - You could perform the following actions:

**- Request a change to my registration**

- » - Change my place of work
- » - E-License
- » - E-Jaza
- » - View all e-Jaza
- » - Renew my Licence
- » - Request removal from the register
- » - Apply for Certificate of Good Standing/Registration
- » - Request restoration to the register
- » - Apply to add/change scope of practice
- » - Apply to Radiation License
- » - Renewal for Radiation License
- » - View Profile

**- Update information in my record**

- » - Update my personal information
- » - Apply For Additional Place Of Work
- » - Print Receipt for Online Payments

### الخطوة رقم (2)

e-License – الرخصة الإلكترونية



**Practicing Licence** ترخيص مزاولة المهنة

Practitioner Name

Place of Work

License No طلب امتحان الاطفال  
Pediatric dentistry

Issue Date: 05/03/2006 تاريخ الإصدار:

Expiry Date: 31/03/2018 تاريخ الانتهاء:

Qatar ID No: 00000000000 رقم البطاقة الشخصية:

  
الرئيس التنفيذي بالوكالة

**Physician Dentist AHP Pharma Nurse CM**

This Licence is Subject to the Laws & Regulations Governing the Health Sector in the State of Qatar  
يخضع الترخيص للقوانين و القرارات المنظمة للعمل في القطاع الصحي في دولة قطر

[Print Report](#)