



QCHP
المجلس القطري للتخصصات الصحية
Qatar Council for Healthcare Practitioners



تعميم رقم (2016/26)

من	المجلس القطري للتخصصات الصحية
إلى	• جميع المنشآت الصحية في دولة قطر • كافة ضباط اتصال المنشآت الصحية في دولة قطر
الموضوع	تحديث على التعميم رقم (2015/7) الخاص بإجراء تبادل المعلومات في حال توقف الممارس الصحي عن العمل
التاريخ	27 نوفمبر، 2016

" تُهديكم إدارة التسجيل بالمجلس القطري للتخصصات الصحية أطيب التمنيات "

الحاقاً بالتعميم رقم (2015/7) والخاص بإجراء تبادل المعلومات في حال توقف الممارس الصحي عن العمل وانطلاقاً من حرص إدارة التسجيل بالمجلس القطري للتخصصات الصحية على تنظيم عمل الممارسين داخل دولة قطر، ونظراً لضرورة تحديث قاعدة البيانات الخاصة بالممارسين الصحيين وحصر عددهم الفعلي على نظام التسجيل/ الترخيص الإلكتروني، فإن المجلس القطري للتخصصات الصحية يُهيب بالسادة أصحاب المنشآت الصحية/ ضباط الإتصال بضرورة إخطار إدارة التسجيل في حال توقف أي ممارس صحي عن العمل لديها لأي سبب من الأسباب. وذلك عن طريق التقدم إلكترونياً بطلب "إزالة من السجل" ورفاق خطاب رسمي من المنشأة الصحية يتم توقيعه من المدير الطبي ويتضمن سبب وتاريخ توقف الممارس الصحي عن العمل لديها، حتى يتسنى لإدارة التسجيل اتخاذ الإجراءات اللازمة نحو تحديث نظام التسجيل/ الترخيص الإلكتروني؛ ومثال على تلك الحالات:-

- الإستقالة
- استغناء المنشأة عن خدمات الممارس الصحي
- ترك الممارس الصحي البلاد

يرجى وضع التعميم أعلاه حيز التنفيذ من تاريخه

المرفقات: دليل المستخدم لآلية تقديم طلب إزالة/حذف من السجل

للاستفسار يرجى التواصل مع:

د. سومة التركي seltorky@moph.gov.qa

جواهر العلي Jalali@moph.gov.qa

فريق إدارة التسجيل/ المجلس القطري للتخصصات الصحية
شاكرين لكم حسن تعاونكم



QCHP
المجلس القطري للتخصصات الصحية
Qatar Council for Healthcare Practitioners



دليل المستخدم
(التقدم بطلب الإزالة من السجل)



QCHP
المجلس القطري للتخصصات الصحية
Qatar Council for Healthcare Practitioners



English

تسجيل | أسئلة متعلقة | اتصل بنا

المجلس القطري للتخصصات الصحية

ملتزمون بسلامة المرضى



الخدمات الإلكترونية

الإعلام

للجمهور

للممارس الصحي

إدارات المجلس

عن المجلس



البحث عن الممارسين المسجلين

الإسم الأول

الإسم الثاني

إسم العائلة

رقم الترخيص

المهنة

المنشأة

بحث

الإمتحانات التأهيلية

نظام الشكاوي الطبية

نظام البرنامج الوطني للتعليم الطبي والتطوير المهني المستمر

نظام التسجيل والترخيص الإلكتروني

التحقق من المصدر الأولي للشهادات والوثائق

الأخبار

التعاميم

الفعاليات

يعلن المجلس القطري للتخصصات الصحية عن إطلاق الموقع الإلكتروني ونظام التسجيل والترخيص الجديدين ابتداءً من السادس والعشرين من شهر مايو 2016

1. التقدم بطلب الإزالة/الحذف من السجل
تسجيل الدخول كما هو موضح أدناه

The screenshot shows the QCHP Registration & Licensing portal. At the top, there is a navigation bar with the QCHP logo and the text 'المجلس القطري للتخصصات الصحية Qatar Council for Healthcare Practitioners التسجيل والترخيص Registration & Licensing'. Below this, there is a green banner with the text 'معايير عالمية. ممارس مؤهل' and 'أنته عصرا وحتى المساحة الراية عصرا، يرجى تخطيط أنشطتكم وفقا لذلك'. The main content area features a navigation menu with 'تسجيل الدخول' (Login), 'تسجيل حساب جديد' (New Account), and 'الإرشادات' (Guidelines). The login form is highlighted with a red dashed box and contains two input fields: one for the username (with a user icon) and one for the password (with a lock icon). A green button labeled 'تسجيل الدخول' is positioned to the left of the password field. Below the form, there is a green button labeled 'هل نسيت كلمة المرور' (Forgot Password).

من بعد تسجيل الدخول، يرجى اختيار التقدم بطلب الإزالة/ الحذف من السجل

The screenshot shows the 'انشاء وارسال الطلب' (Create and Send Request) section of the QCHP portal. At the top, there is a navigation bar with the text 'عرض' and an eye icon. Below this, there is a list of buttons for various services: 'عرض امتياز طبقات الجراحية / التقييم', 'الإجازات المرضية الإلكترونية المصدرة (إجازة)', 'حساب التطوير المهني المستمر', 'صفحة الممارس', 'ترخيص الإلكتروني', and 'مصولات البع الإلكترونية'. The main content area features a list of buttons for creating and sending requests: 'التقدم بطلب زيادة أو تغيير مجال العمل', 'التقدم بطلب تغيير مكان العمل', 'التقدم بطلب تجديد الترخيص', 'اصدار إجازة مرضية إلكترونية (إجازة)', 'التقدم للحصول على تجديد ترخيص استعادي', 'التقدم للحصول على ترخيص استعادي', 'التقدم بطلب شهادة حسن سيره وسلوك مهني', 'التقدم بطلب تحديث المعلومات الشخصية', 'التقدم بطلب إضافة مكان العمل', 'التقدم بطلب إرجاع إلى السجل', and 'التقدم بطلب حذف من السجل'. Below this, there is a green banner with the text 'عرض وتتبع حالة طلباتي'. The bottom section features a search bar with the text 'لا توجد بيانات متوفرة' and a search button.



QCHP
المجلس القطري للتخصصات الصحية
Qatar Council for Healthcare Practitioners



1. يرجى قراءة النقاط أدناه ووضع علامة "صح" في المكان المطلوب

قرار شخصي	قرار شخصي
بيانات الترخيف و المتطلبات التسمية	أشهاد أنني شخص المتقدم بطلب للحصول على إزالة من السجل وأن المعلومات لدى المتكورة أعلاه حقيقية ومصححة.
إكمال بيانات الطلب	وأنا أقدم إذا كان لدى إعلانا كاذبة أو إعطاء معلومات كاذبة أو وثائق في طلي، المجلس القطري للتخصصات الصحية قد ترفض السماح بإزالة اسمي من السجل
معلومات تسجيل إضافية	أنا أتقبل سلطات التسجيل والمؤسسات التعليمية وأرباب العمل على الإقرار عن أية معلومات حول معلومات أخرى تتصل بالنسبة لي المجلس القطري للتخصصات الصحية والخبرة، والأداء، بلدي التعليم المهني والتدريب.
تلخ الرسوم و إرسال الطلب	وبهذا أصرح المتكورة أعلاه البيانات. <input type="checkbox"/>

إعادة تعيين إلغاء حفظ وحفظ التالي السابق



QCHP
المجلس القطري للتخصصات الصحية
Qatar Council for Healthcare Practitioners



تعبئة الحقول الإجبارية الموضوع عليها علامة "نجمة"

2.

الخروج | تغيير كلمة المرور | الاتصال بنا | خريطة الموقع | من نحن

بيانات الشخصية

إقرار شخصي	✓
بيانات التعريف و المظومات الشخصية	✓
التعليمية المؤهلات ومعلومات برنامج التدريب الداخلي	✓
تجربة العمل ومعلومات التسجيل	✓
معلومات وتحميل إضافية	✓
دفع الرسوم و إرسال الطلب	✓

البيانات الشخصية

الاسم الأول في جواز السفر باللغة الإنجليزية*	<input type="text"/>
الاسم الأوسط في جواز السفر باللغة الإنجليزية	<input type="text"/>
اسم العائلة في جواز السفر باللغة الإنجليزية*	<input type="text"/>
الاسم الأول باللغة العربية (في جواز السفر)	<input type="text"/>
الاسم الاوسط باللغة العربية (في جواز السفر)	<input type="text"/>
اسم العائلة باللغة العربية (في جواز السفر)	<input type="text"/>
النوع*	حدد <input type="text"/>
رقم جواز السفر*	<input type="text"/>
تاريخ الميلاد*	<input type="text"/>
دولة جواز السفر*	حدد <input type="text"/>
تاريخ انتهاء جواز السفر*	<input type="text"/>

صورة جواز السفر

يجب تحميل الملفات فقط مع نوع: PDF, .JPG, .DOC/DOCX, .PNG & .GIF.

No file selected. اختر الملف

الحد الأقصى لحجم الملف: 2 MB

الحد الأقصى لثقة الصورة هو 400 نقطة في البوصة

وصف الملف

اضافة

يرجى تحميل صورتك من نفس حجم صورة جواز السفر مع خلفية بيضاء

صورة شخصية

No file selected.



QCHP
المجلس القطري للتخصصات الصحية
Qatar Council for Healthcare Practitioners



صفحة المعلومات الشخصية

المهنة

المهنة*	الطب التكميلي
مجال التخصص*	الأيورفيدا
يرجى إرفاق كلا الجانبين من البطاقة الشخصية الخاصة بك في ملف واحد	
رقم البطاقة الشخصية القطرية	
تاريخ انتهاء البطاقة الشخصية القطرية	
صورة البطاقة الشخصية القطرية	No file selected. Browse MB 2 : إرفاق الملف

الترخيص المؤقت

يرجى ملاحظة أن الحصول على إقامة قطرية نظامية سارية المفعول هو شرط للحصول على الترخيص المؤقت	
الترخيص المؤقت	<input type="checkbox"/>
التعميم (2015-10) - منح تراخيص مؤقتة لممارسي الرعاية الصحية	

إذا كانت المؤسسة التي تقوم بالتقدم لها ليست مرخصة بعد، الرجاء اختيار "تحت الإجراء"	
--	--

مكان العمل

نوع المؤسسة	تحت الإجراء
يرجى الرجوع إلى نظام التسجيل الحالي (حسب نوع المنشأة)	الطب التكميلي - حساب مؤقت

بيانات الاتصال

البيانات التالية ستستخدم للاتصال بك. من فضلك ادخل بيانات صحيحة.	
الهوية المؤسسية	
رقم الهاتف الأرضي	
رقم الهاتف المتحرك*	
البريد الإلكتروني*	cm@123.com
العنوان داخل دولة قطر العنوان الدائم خارج دولة قطر إن وجد.*	

إعادة تعبئة



إلغاء



حفظ وإغلاق



حفظ



التالي



السابق





QCHP
المجلس القطري للتخصصات الصحية
Qatar Council for Healthcare Practitioners



3. تعبئة الحقول الإلزامية الموضوع عليها علامة "نجمة"

إكمال بيانات الطلب؟

إقرار شخصي

بيانات التعريف والمعلومات الشخصية

إكمال بيانات الطلب

معلومات وتحميل إضافية

رفع الرسوم وإرسال الطلب

اختر واحدة من العبارات التالية. أود أن يتم حذف حسابي من سجل الممارسين في مجال الصحة

في تاريخ الموافقة على هذا الطلب

يجب أن يكون تاريخ في فترة ثلاثة أشهر من هذا التطبيق

الرجاء الإجابة على الأسئلة التالية، والتي طلبت لإحصاءات القوى العاملة لدينا :

المعلومات المقدمة كون سرية ولن ترسل أو تشارك مع رب عملك أو أي أطراف أخرى.

هل تتقاعد من مجال الممارسة ؟

في حالة عدم التقاعد

قطر

- في أي بلد / البلدان تخطط للعمل؟

لا

- هل تنوي العمل في نفس مجال الممارسة الذي كنت تعمل به في قطر؟

ق

- في حالة نطاق ممارسة مختلف ، برجاء توضيحه

لا

- هل تفكر في العودة للعمل في قطر؟

- ماهي العوامل الأساسية التي تكفك للعودة لقطر ؟، برجاء إختيار مما يلي

Employment opportunities for spouse

Quality of healthcare services

Quality of schools

Quality of life

إعادةالرجاءحفظ وإغلاقحفظالتاليإكمال



QCHP
المجلس القطري للتخصصات الصحية
Qatar Council for Healthcare Practitioners



4. المعلومات الإضافية

إقرار شخصي	معلومات وتحميل إضافية
بيانات التعريف والمعلومات الشخصية	
إكمال بيانات الطلب	
معلومات وتحميل إضافية	معلومة إضافية:
دفع الرسوم وإرسال الطلب	يرجى تقديم معلومات إضافية (إذا لزم الأمر): <input type="text"/>
	المرفقات:
	المرفقات:
	يجب تحميل الملفات فقط مع نوع: PDF, .JPG, .DOC/DOCX, .PNG & .GIF. الحد الأقصى لحجم الملف: 2 MB الحد الأقصى لنقطة الصورة هو 400 نقطة في البوصة
	اختر الملف: No file selected. <input type="button" value="...Browse"/> وصف الملف: <input type="text"/> <input type="button" value="إضافة"/> <input type="button" value="تفريغ التحميل"/>
	<input type="button" value="إعادة تعيين"/> <input type="button" value="إلغاء"/> <input type="button" value="حفظ وإغلاق"/> <input type="button" value="حفظ"/> <input type="button" value="التالي"/> <input type="button" value="إكسابق"/>

5. الضغط على زر "إرسال"

إقرار شخصي	دفع الرسوم وإرسال الطلب
بيانات التعريف والمعلومات الشخصية	 لا يوجد رسوم لهذا الطلب يرجى ملاحظة أنه لا يوجد دفع لطلبات إرسالها مرة أخرى، لذا يرجى تقديم للنشروع في المرحلة المقبلة.
إكمال بيانات الطلب	
معلومات وتحميل إضافية	التقدم بطلب حذف من السجل
دفع الرسوم وإرسال الطلب	نوع الطلب رقم الطلب: 259481
	<input type="button" value="إعادة تعيين"/> <input type="button" value="إلغاء"/> <input type="button" value="حفظ وإغلاق"/> <input type="button" value="حفظ"/> <input type="button" value="إرسال"/> <input type="button" value="إكسابق"/>



QCHP
المجلس القطري للتخصصات الصحية
Qatar Council for Healthcare Practitioners



بعد الإرسال، ستكون حالة الطلب "بانتظار مع صاحب العمل" والذي يعني بأنه يتوجب على ضابط الإلتصال/مندوب المنشأة الموافقة على الطلب من خلال حساب المنشأة.

عرض

عرض امتياز طلبات الجراحية / التقييم

الإجازات المرضية الإلكترونية الممسدة (إجازة)

حساب التطوير المهني المستمر

صفحة الممارس

الترخيص الإلكتروني

وصول الدفع الإلكترونية

اتشاء وارسل الطلب

التقدم بطلب زيادة أو تغيير مجال العمل

التقدم بطلب تغيير مكان العمل

لتقدم بطلب تجديد الترخيص

اصدار اجازة مرضية الكترونية (إجازة)

التقدم للحصول على تجديد ترخيص اشعاعي

التقدم للحصول على ترخيص اشعاعي

التقدم بطلب شهادة حسن سيرة وسلوك مهني

التقدم بطلب تحديث المعلومات الشخصية

التقدم بطلب إضافة مكان العمل

التقدم بطلب إرجاع إلى السجل

التقدم بطلب حذف من السجل

عرض وتتبع حالة طلباتي

بحث

حدد نوع الطلب:

حدد حالة الطلب:

تاريخ الطلب إلى:

تاريخ الطلب من:

بحث

رقم الطلب	حالة الطلب	تاريخ ارسال الطلب للمنشأة	تاريخ ارسال الطلب للمجلس	تاريخ اكمال الطلب	الوضع الحالي	ازالة الطلب	التعليقات
259481	التقدم بطلب حذف من السجل	31/10/2016	----	----	بانتظار مع صاحب العمل		

بعد موافقة صاحب العمل على الطلب سيتم تقييم الطلب من قبل فريق إدارة التسجيل بالمجلس القطري للتخصصات الصحية.

إذا واجهت أي مشاكل فنية يرجى ارسال بريد الكتروني إلى فريق المساعدة الفنية على:

qhcpelpdesk@moph.gov.qa