

تاريخ ملء الاستمارة: ---/---/---

معلومات إدارية:

1- اسم المستشفى الرسمي (كما هو مسجل في الإجازة الصادرة من وزارة الصحة) :

2- عنوان المستشفى الكامل مع ذكر صندوق البريد :

المحافظة أو الإقليم: -----

البلد : -----

المنطقة أو الحي : -----

المدينة: -----

رقم صندوق البريد : -----

الشارع: -----

3- وسائل الاتصال:

أ - أرقام الهاتف: ----- رقم الفاكس: -----

ب- عنوان البريد الإلكتروني (e-mail address) : -----

ج- عنوان (Website) : -----

الإسم	إسم الأب	الشهرة
4- إسم رئيس مجلس الإدارة :	-----	-----
5- إسم مدير المستشفى:	-----	-----
6- أسماء المساهمين (إذا أمكن) :	-----	-----
7- إسم المدير المالي:	-----	-----
8- إسم رئيس الجسم الطبي (Chief of Staff):	-----	-----
9- إسم مدير التمريض :	-----	-----
10- إسم المسؤول عن دائرة إعداد وتحصيل الفواتير:	-----	-----
11- إسم الموظف المكلف بأمور شركات التأمين و صفته:	-----	-----

- 12- إسم المسؤول عن مكتب الدخول : -----

- 13- إسم رئيس اللجنة الطبية : -----
تاريخ انتخابه : ----/----/----
تاريخ انتهاء صلاحيته: ----/----/----
- 14- عدد العاملين في المستشفى (موظفين وممرضات) : -----
- 15- عدد الأطباء العاملين في المستشفى : -----
- متفرغين بدوام كامل: -----
- بدوام جزئي : -----
- متمرنين (مستشفى جامعي): -----
- 16- عدد الممرضين والممرضات المجازين (RN & PN) : - بدوام كامل: -----
- بدوام جزئي -----
- 17- عدد الممرضين والممرضات المساعدين: -----
- بدوام كامل : -----
- بدوام جزئي: -----

في طوابق المستشفى: في العناية الفائقة :

- 18- نسبة ممرضة قانونية / سرير : -----
19- نسبة الأشغال (occupancy rate) خلال السنة الماضية: -----

- 20 - عدد الأسرة : ----- الكامل: ----- المستخدم: -----

- 21 - توفر إجازة ترخيص واعتراف (accreditation) : نعم لا
اسم المؤسسة التي منحت الاعتراف(accreditation) : -----

- 22- هل يوجد مكتب مساعدة إجتماعية داخل المستشفى: نعم لا
الإسم إسم الأب الشهرة

- 23- هل يوجد قسم للتغذية (Dietary Department): نعم لا
الإسم إسم الأب الشهرة

إسم المسؤول عن القسم: -----

- 24- هل يوجد دائرة " مكافحة الأوبئة والأمراض الجرثومية (Infection Control) " ؟ نعم لا

الإسم إسم الأب الشهرة
إسم رئيس الدائرة : -----

صفته : -----

25- هل يوجد دائرة " ضبط النوعية (Quality Assurance) " ؟

لا نعم

الإسم _____
إسم رئيس الدائرة : _____
صفته : _____
إسم الأب _____
الشهرة _____

26- هل يوجد لجان أخرى متخصصة:

إسم اللجنة _____
دور اللجنة _____
إسم رئيسها _____

27- أهنالك أي تعاقد (Affiliation) مع مركز أبحاث أو جامعة تعليمية ؟

لا نعم

إذا نعم، الرجاء تحديد الإسم: _____

28- الرجاء تحديد خمسة مراكز تخصصية على الأكثر يتميز بها مستشفاكم مع إعطاء الشرح الوافي فيما يتعلق بهذه المراكز

29- مسؤولية الحراسة داخل و خارج المستشفى: إدارة المستشفى شركة متخصصة إسم الشركة: _____
لا يوجد حراسة

30- دوام الزيارات في المستشفى: قبل الظهر: من _____ إلى _____
بعد الظهر: من _____ إلى _____

31- هل يوجد قسم علاج فيزيائي في المستشفى نعم لا
إذا نعم : حدد - دوام عمله : _____
قبل الظهر: من _____ إلى _____
بعد الظهر: من _____ إلى _____
الموقع : _____
المبنى : _____
الطابق: _____

32- هل هناك تعاقد مع مصادر خارجية للمأكولات نعم لا

إذا نعم : حدد أي نوع من الأطعمة:-----

33- حدد مسؤولية تنظيف البياضات في المستشفى:-----

34- حدد مسؤولية تنظيف المسطحات في المستشفى:-----

35 - توفر سيارة إسعاف خاصة في المستشفى: نعم دوام عملها:----- لا

36- هل يوجد تأمين صحي لموظفي المستشفى وعائلاتهم: نعم لا
إذا نعم ، الرجاء تحديد:

- البرامج:

استشفاء

فحوصات خارجية

أدوية

معاينات طبية

- تاريخ انتهاء البوليصة : ----/----/----

- الشركة :-----

- هل يوجد تأمينات أخرى (General) : نعم لا

إذا نعم ، الرجاء تحديد:

- تاريخ انتهاء البوليصة : ----/----/----

- الشركة :-----

- هل يوجد تأمين ضد الخطأ المهني الطبي (Mal-practice): نعم لا

إذا نعم ، الرجاء تحديد:

- تاريخ انتهاء البوليصة : ----/----/----

- الشركة :-----

37- الرجاء تحديد أماكن تواجد المكاتب والخدمات التالية:

المبنى

الطابق

اوقات العمل

الإدارة

المحاسبة

الصندوق

الكافيتريا

قاعات انتظار الضيوف

مكتب الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

العيادات الخارجية

معلومات قانونية:

1- نوع المستشفى: خاص حكومي جامعي

لا يبغى الربح يبغى الربح

2- صفة المستشفى القانونية (شركة مساهمة لبنانية، ...) Nature Juridique

3- ملكية المستشفى:

الإسم _____ : إسم المالك
إسم الأب _____ : إسم المساهم الأكبر
الشهرة _____

تبعية المستشفى (مؤسسة خيرية، دينية أو اجتماعية):

4- تاريخ تأسيس المستشفى : ---\---\---

الإسم _____ : إسم المؤسس
إسم الأب _____
الشهرة _____

5- طبيعة خدمات المستشفى : عام تخصصي
حدد : _____

6 - رقم السجل التجاري* : _____
تاريخ التسجيل : ---\---\---

7 - رقم إجازة إنشاء المستشفى* _____

8- رقم إجازة استثمار المستشفى* : _____

الإسم _____ : إسم طالب الاستثمار
إسم الأب _____
الشهرة _____

- إسم الشخص المكلف من قبل المستشفى بإستلام الشيكات بموجب تفويض رسمي* :

الإسم _____ : إسم الأب
الشهرة _____

10- اسم الشخص المكلف من قبل المستشفى بتوقيع العقود ، بموجب تفويض رسمي* :

الإسم _____ : إسم الأب
الشهرة _____

11- أ- هل يوجد مختبر: نعم لا

ب- إذا نعم : رقم رخصة المختبر*:

الشهرة

إسم الأب

الإسم

إسم مدير المختبر و صفته:

صفته الوظيفية:

ج- إذا لا : إسم المختبر المتعاقد معه:

12- أ- هل يوجد صيدلية نعم لا

ب- إذا نعم : رقم رخصة الصيدلية*:

الشهرة

إسم الأب

الإسم

إسم الصيدلي المسؤول:

13- رقم الانتساب لنقابة المستشفيات : التاريخ المذكور على افادة الانتساب: / /

14- تصنيف المستشفى لدى : أ- وزارة الصحة * : التاريخ: / /

ب- الضمان الاجتماعي * : التاريخ: / /

15 - تعاقد المستشفى مع الضمان الاجتماعي * : رقم : التاريخ: / /

يرجى ايداعنا نسخة عن إجازة الإنشاء والإذاعة التجارية الأخيرة المطبقة وعن الشخص الموكل من قبل المستشفى باستلام الشيكات وتوقيع العقود وعن افادة الانتساب لنقابة المستشفيات وتصنيف المستشفى كما هو صادر عن وزارة الصحة والصندوق الوطني للضمان الاجتماعي، رخصة المختبر، رخصة الصيدلية .

معلومات تقنية:

- 1- هل يوجد برنامج معلوماتية خاص للمستشفى: نعم لا
- 2- هل يوجد شبكة ربط بين أجهزة الكمبيوتر للأمور الإدارية: نعم لا
- 3- هل يوجد شبكة ربط بين أجهزة الكمبيوتر للأمور الطبية: نعم لا

4- عدد المصاعد العاملة في المستشفى: -----

هل يوجد مصاعد خاصة: - للزائرين:

- للطعام:

- للعمليات:

- للنفايات و البياضات المتسخة:

5- هل يوجد مجيب آلي في موزع المستشفى: نعم لا

إذا نعم: حدد وسيلة الإتصال المباشر بالأقسام التالية مع ذكر رقم المقسم:

- الإدارة العامة: ----- <
- غرف المرضى: ----- <
- العيادات الخاصة: ----- <
- الطوارئ: ----- <
- المختبر: ----- <
- الأشعة: ----- <
- العلاج الفيزيائي: ----- <
- مكتب الدخول: ----- <
- مكتب اصدار الفواتير: ----- <

6- هل يوجد قارئ إلكتروني (Credit card reader) في صندوق المستشفى: نعم لا

إذا نعم، هل يقبل أي من هذه البطاقات؟ visa Master American Express Link

غيره حدد: -----

7- مسؤولية الإشراف على الصيانة: للمعدات الطبية: -----

للمعدات غير الطبية: -----

- الرجاء إرفاق التالي:

- شعار المستشفى:
- خريطة الوصول إلى المستشفى:
- صور لواجهة المستشفى:
- الهرم الوظيفي للمستشفى (حسب المركز الوظيفي)
- لائحة بالأطباء المتعاقدين مع المستشفى بحسب الاختصاص + رقم التلفون (الخليوي) + عيادته الخاصة
- برنامج المعاينات الخارجية في العيادات التخصصية
- لائحة بالفحوصات المخبرية المجرة لديكم
- لائحة بالفحوصات والأعمال الطبية في قسم الأشعة
- لائحة بالخدمات في قسم العلاج الفيزيائي

معلومات طبية شاملة

Definitions of Specialized Units

Unit	Abreviation	Definition
Cardiac/Coronary Care Unit	CCU	Unit designed exclusively for ill adults who need intensive cardiac care.
Adults Intensive Care Unit	ICU	Unit designed exclusively for adults with life threatening conditions who need intensive care and advanced life support.
Pediatrics Intensive Care Unit	PICU	Unit designed exclusively for ill infants & children in life threatening conditions who need intensive care and advanced life support.
Neonatology Intensive Care Unit	NICU	Unit designed exclusively for severely ill neonates who need intensive care advanced life support.
Psychiatry Unit		Unit designed exclusively for mentally ill patients.
Security Psychiatry Rooms		A distinct, separate locked, safe rooms with barred windows & doors for some mentally ill patients.
Burn Care Unit	BCU	A distinct, separate isolated Unit designed exclusively for patients with severe burn injury.
Epilepsy Monitoring Unit		A distinct, separate safe unit /rooms for patients being monitored for epilepsy.
One Day Surgery		Special surgical unit designed for minor surgeries and manipulations. Patients are discharged home on the day.
Laparoscopic surgery		Surgery done through a fiberoptic rigid instrument known as a laparoscope. The advantages include smaller less traumatic incisions than in open surgery making recovery faster.

الأقسام المتوفرة في المستشفى

<u>Specialized Units</u>	<u>Availability</u>	<u>Bed Numbers</u>	<u>Contracted with NNSF</u>	<u>Location (floor #)</u>
Emergency Room 24h/24h				
Adults Intensive Care Unit				
Pediatrics Intensive Care Unit				
Neonatology Intensive Care Unit				
Nursery				
Isolation Rooms for Infectious				
Operating Room				
Recovery Room				

<u>Specialized Units</u>	<u>Availability</u>	<u>Bed Numbers</u>	<u>Location (floor #)</u>
Cardiac Care Unit			
Respiratory Care Unit			
Psychiatry Unit			
Security Rooms in Psychiatry Unit			
Burnng Care Unit			
Epilepsy Monitoring Room			
Epilepsy Surgery			
Hyper Bar Apparatus room			
One Day Surgery Unit			
Internal Medicine Unit			
Pediatrics Unit			
OB-GYN Unit			
Surgery Unit			
Out Patients Private Clinics			
Community Outreach/OPD (dispensary)			
Physiotherapy Unit			
Other Units: Please Specify			

الوحدات المتخصصة مع تفصيل الخدمات المتوفرة - 1

	Availability	Notes or Other Services Available	Location (Floor #)
Cardiology			
EKG: Adults			
EKG: Pediatrics			
Exercise Stress EKG			
24 hours EKG Holter Monitor			
24 hours BP Holter Monitor - Ambulatory			
EPS: Electrophysiologic Studies			
Signal-Averaged EKG			
Late Potential			
Tilt Table Testing			
Doppler Echocardiography - Adults			
Doppler Echocardiography -Pediatrics			
Doppler Echocardiography - Fetal			
Exercise Stress Echocardiography			
Dobutamine Stress Echocardiography			
TEE: Trans Esophageal Echocardiography			
Cardiac Thallium Scan			
Cardiac Catheterism-Adults			
Cardiac Catheterism-Pediatrics			
Cardiac Angioplasty			
Cardiac Angioplasty with Stent Insertion			
Ablation of Focus of Arrhythmia			
Pacemaker Insertion-Transcutaneous			
Pacemaker Insertion –Permanent or Control			
Defibrillator Insertion			
CABG (Vessel)			
Open Heart Surgery (Valve)			
Dermatology			
Lazer Therapy-Vascular			
Lazer Therapy-Hair			
Electrolysis			
PUVA Therapy			
Cryotherapy			
Skin Biopsy			

الوحدات المتخصصة مع تفصيل الخدمات المتوفرة -2

	Availability	Notes or Other Services Available	Location (Floor #)
ENT			
Nasopharyngoscopy			
Otolaryngoscopy			
Speech-Language & Hearing Therapy			
Audiometry (including tone decay, Sisi, stenger test)			
Tone Decay Test			
Short Increment Sensitivity Test SISI			
Tympanometry			
Acoustic Reflex Testing			
Acoustic Reflex Decay Test			
Electronystagmogram			
Labyrinthine Tests			
Electrocochleography			
BERA: Brainstem Evoked Response Auditory			
Electro-Acoustic Evaluation for Hearing Aids			
Facial Nerve Function Studies			
Nasal Function Studies			
Laryngeal Function Studies			
Multiple Sleep Latency			
Gastro Enterology			
Upper GI Endoscopy			
Total Colonoscopy			
ProctoSigmoidoscopy			
Biopsies during Endoscopy			
24 hours PH metry (In- Hospital)			
Esophagogastric Manometric Studies			
Esophageal Motility Studies			
Anorectal Manometry			
CLO Test/ H. Pylori (after endoscopy)			
Nephrology			
Renal Dialysis on Urgent Basis			
Renal Dialysis-Hemodialysis			
Renal Dialysis-Peritoneal			
Lithotripsy			
Sphigmocardiography			
Cold Pressure Test			

الوحدات المتخصصة مع تفصيل الخدمات المتوفرة -3

	Availability	Notes or Other Services Available	Location (Floor #)
Neurology			
EEG: Electroencephalogram			
EMG: Electromyography			
Nerve Conduction Velocity			
MSLT: Multiple Sleep Latency Tests			
SEP: Somatosensory Evoked Potentials			
VEP: Visual Evoked Potentials			
BAEP: Brain Auditory Evoked Potentials: Adults			
BAEP: Brain Auditory Evoked Potentials: Pediatrics			
LP: Lumbar Puncture			
Obstetrics & Gynecology			
Normal Vaginal Delivery			
C.Section			
D & C			
Amniocentesis			
High Risk Pregnancy Care			
Infertility			
IUI: Intrauterine Insemination			
IVF:In Vitro Fertilization			
ICSI: Intracytoplasmic Sperm Injection			
ZIFT: Zygote Intra-Fallopian Transfer			
GIFT: Gamete Intra-Fallopian Transfer			
UET: Uterine Embryo Transfer			
TET: Tubal Embryo Transfer			
Testicular Biopsy			
Echo Doppler (sterility evaluation)			
Oncology			
Bone Marrow Aspirate			
Bone Marrow Biopsy			
Radiotherapy: Cobaltotherapy			
Radiotherapy: Linear Accelerator			
Chemotherapy-Outpatient			
Chemotherapy-Inpatient			

4-الوحدات المتخصصة مع تفصيل الخدمات المتوفرة

	Availability	Notes or Other Services Available	Location (Floor #)
Ophtalmology			
Fluorescein Angiography			
Oculoelectromyography			
Visual Evoked Potential			
Electo-Oculography			
Electro-Retinography			
Lazer –Photocoagulation			
* Lazer -Retinal Detachment			
* Special Anterior Segment Photocoagulation			
Respiratory			
Spirometry			
Spirography			
Respiratory Function Tests/ RFT			
Carbon Monoxide Diffusing Capacity			
Cardio-Pulmon Exercise Test + RFT			
Sleep Studies: Polysomnography			
Arterial Blood Gases			
Bronchoscopy Fiberoptic			
Bronchoscopy (Rigid or Flexible)			
Bronchoscopy: + Biopsy + Bronchial Lavage			
Transplantation			
Bone-Marrow Transplantation/Adults			
Bone-Marrow Transplantation/Pediatrics			
Stem cell Transplantation			
Kidney-Transplantation			
Heart-Transplantation			
Cornea-Transplantation			
Liver-Transplantation			
Urology			
Uroflowmetry=Debimetry			
Cystomanometry			
Urethral Pressure Profile Studies			

Cystourethroscopy Diagnostic or Therapeutic			
Transurethral Microwave Hyperthermia/Prostate			
Transurethral Needle Ablation/Prostate			
Transurethral Vaporisation/Prostate			
Lazer Therapy/Prostate			

أقسام المختبر المتوفرة

- هل يوجد تعاقد مع الضمان الاجتماعي لقسم المختبر؟ نعم لا
 في حال نعم ، الرجاء إرفاق رقم التعاقد : تاريخ التعاقد: التصنيف :

دوام عمل المختبر للقسم الخارجي : قبل الظهر: من ----- إلى -----
 بعد الظهر: من ----- إلى -----
 موقع المختبر: المبنى : ----- الطابق: -----

Laboratories	Availability	Special Tests that can not be done Elsewhere
Hematology		
Cytochemistry stains		
Flow Cytometry		
Blood Bank		
Histocompatibility Studies		
Blood Coagulation Studies		
Chemistry		
Parasitology		
Serology		
Endocrinology		
Endocrinology Stimulation Tests		
Bacteriology		
Tumor Markers		
Cytogenetics: Karyotyping		
Immuno-Histo-Chemistry		
Pathology-Cytology		

ملاحظة : - في حال وجود لائحة بأقسام المختبر والخدمات المتوفرة، يرجى إرفاقها.

أقسام الأشعة والخدمات المتوفرة

- هل يوجد تعاقد مع الضمان الاجتماعي لقسم الأشعة؟ نعم لا
- في حال نعم ، الرجاء إرفاق رقم التعاقد : تاريخ التعاقد: التصنيف :
- دوام عمل قسم الأشعة للقسم الخارجي : قبل الظهر: من إلى
بعد الظهر: من إلى
- موقع قسم الأشعة : المبنى : الطابق:
- الرجاء ملء الجدول التالي:

Diagnostic Radiology	Available	Location (Bldg, Floor)	Working hours On out basis
Routine Radiography			
Mammography			
Fluoroscopic Procedures			
Angiography/Arteriography			
Barium Enema for Reduction of Intussuception			
Transhepatic Cholangiography: Percutaneous			
Biliary Drainage: Internal or External (+Percutaneous Cholangiography, Biliary Dilatation, & Stent insertion)			
Percutaneous Pyelography, Antegrade (+ Whitaker Test)			
Nephrostomy: Percutaneous (+Ureteral Dilatation & Stent insertion)			
Urinary Stones Extraction: Percutaneous			
Breast Mass Localisation with or without wire insertion / Mammography			
Steriotactic Brain Localisation / CT Scan			
Bone Densitometry			
Ultrasound-Echography			
Routine Ultrasound			
Ultrasound: Breasts			
Morphologic obstetrical Ultrasound Ultrasound/ Obstetrical: Pregnancy			
Ultrasound-Doppler: Vascular Duplex			
FNA or Biopsy Under U/S or guidance			
Percutaneous Drainage of Fluid Collection Under U/S guidance			

Diagnostic Radiology	Available	Location (Bldg, Floor)	Working hours On out basis
CT scan			
- Spiral CT			
- Open CT			
- Closed CT			
- Semi open CT			
Regular CT			
FNA or Biopsy Under CT guidance			
Percutaneous Drainage of Fluid Collection Under CT guidance			
CT Contrast Media			
CT Angio or 3D study			
CT under Sedation or General Anesthesia			

Diagnostic Radiology	Available	Location (Bldg, Floor)	Working hours On out basis
MRI			
MRI + Contrast Media			
MRI-Angiography: MRA			

ملاحظة: - في حال وجود لائحة بأقسام الأشعة والخدمات المتوفرة، يرجى إرفاقها.

Diagnostic Radiology	Available	Location (Bldg, Floor)	Working hours On out basis
Interventional Procedures			
ERCP: Endoscopic Retrograde Cholangiography & Pancreatography			
Neurolysis of Celiac Plexus or other nerves: Percutaneous			
Stereotactic Breast Mass Biopsy			
Nuclear Procedures/ Scan			

ملاحظة: - في حال وجود لائحة بأقسام الأشعة والخدمات المتوفرة، يرجى إرفاقها.

تجهيزات و استعدادات غرفة الطوارئ

Manpower Available	Available # at night	Available # during the day
1- Nurses		
2- Aid Nurses		
3- Midwives		
4- Internists		
5- Pediatricians		
6- Surgeons		
7- OBS/Gynecologists		
8- ER Specialists		
9- General Practitioners		
10- Residents		
11- Interns		
Equipment, Supplies & Medications at Emergency Room	Availability	Number
1- Medical Supplies to secure airway		
2- IV Solutions Mainly Lactate Ringer & NSS		
3- Medications to help in Resuscitations		
4- Defibrillators with external pacers (at least 2)		
5- Monitors that show the EKG, Respiration, & O2 Saturation		
6- IV & Blood Pump Machines		
7- Infusion Warmer		
8- Respirator		
9- Extra Oxygen Tank		
10- Oxymeter to measure Oxygen Saturation		
11- Machine to measure Glucose in Blood		
12- Non-invasive Blood Pressure Machine		
13- EKG Machine		
14- Ultrasound Machine for Cardiac & Surgical Cases		
15- Gomco-Suction Machine for OBS-GYN Cases		
16- Gomco-Suction Machine for ENT Cases		
17- Doppler Ultrasonic		
18- Infant Warmer		
19- Isolate for Newborn		
20- X-Ray Machine with the processors...		
21- Minor Surgical Sets		
22- Major Surgical Sets		
23- Castle Light & Operating Table for Minor Procedures		
24- Medication Cupboard +Medications needed to cover 24 h services		
25- Fridge to be used for Medication		
26- Ophtalmoscope		
27- Otoscope		
28- Stretcher		
29- Wiltchair		
30- Room / Box Numbers		

Cases that can be served at the Emergency Room	Availability	
1- Pediatric Cases		
2- Internal Medicine Cases		
3- Surgical Cases		
4- OBS-GYN cases		
5- ENT Cases		
6- Ophthalmology Cases		

التاريخ

صفته

اسم ماليء المعلومات

رص/الك/استمارة-01