



Information Systems and Informatics Division





فهرس العناوين

ן المقدمة
2) طريقة الوصول للخدمة
A)خدمة جمع المرضى لزرع الكلى والكبد
، B) تسجيل الخر و ج



1)المقدمة

تتيح هذه الخدمة للمستخدم الوصول للخدمات الإلكترونية الخاصة بوزارة الحرس الوطني الشؤون الصحية عن طريق تسجيل الدخول عبر موقع النفاذ الموحد لتسهيل عميلة استرجاع المعلومات الخاصة بالمستخدم

2) طريقة الوصول للخدمة

الوصول للنظام عن طريق موقع وزارة الحرس الوطني الشؤون الصحية > الخدمات الالكترونية > خدمات المرضى> خدمة جمع المرضى لزرع الكلى والكبد >النفاذ الموحد >خدمة جمع المرضى لزرع الكلى والكبد





خدمات المرضى







1- قم بالنقر على تسجيل الدخول



	اسم المستخدم intestuser2
0	كلمة المرور
2 الرجاء إدخال اسم المستخدم وكلمة المرور المب حالة ادم (أيش) ثم اخ خط خمة. تب مبا	الرحاء ادخال الرمز المرثى
المسجلة لدى (ابسر) تم اصغط فوق تسجيل الدخول	کلمة المرور ۲- تُسجيل الدخول
	ر معتبین الکرون البدء من جدید

2- سيتم تحويلك لموقع النفاذ الموحد بعد الانتهاء من تعبئه البيانات المطلوبة قم بالنقر على بتسجيل الدخول

			خدمات المرضى خدمات اخرى
طلب نقل مريض إلى مركز الملك فيصل للقلب بجدة	أهلية العلاج	خدمة جمع المرضى لزرع الكلى و الكبد	نظام تحويل المرضى المنومين و مرضى الهيئات الطبية
دخول	دخول	دخول	دخول

ثم سيتم تحويلك لصفحة الخدمات الإلكترونية الخاصبة بوزارة الحرس الوطني الشؤون الصحية

بعد الذهاب لخدمات المرضى **قم باختيار خدمة جمع المرضى لزرع الكلى والكبد**



	خدمة جمز	رضى لزرع الخلى والخيد	
 نفيئة جميع الخانات ا 	، المطلوبة في النمو ^و ح ادباة		
 یجب ان تکون فصیلة ، 	ة دم المتبرع مطابقة لفصيلة دم المريض		
 يئزم أن يكون مفدم الد 	الطلب سعودي الجنسية،		
 ارفاق تقرير طبني. 			
 أرفاق صورة الهوية. 			
 جميع الملفات المرفقا 	نفة يلزم أن تكون بصيفة بي دي اف PDF		
لتراصل عبر اليريد الإلتتروني:			
donors@right med to			
الهانيد: 01150011111			
لىمويلات: 12-53714-53733-53703	5362		
السر	مىدائلە محمد بن حميض ا	رائم الحوية	AA-C37PC-L
تاريخ المبالد	10/12/16:4 - 16/.17/94/9	الحنس	نكر

عند الدخول لخدمة جمع المرضى لزرع الكلى والكبد ستظهر لك الصفحة التالية :

1- ستلاحظ انه تم استرجاع المعلومات التالية : الاسم, رقم الهوية, تاريخ الميلاد, الجنس, الجنسية

2- قم **بتعبئة** الخانات المطلوبة (القسم (اجباري) ورقم الجوال (اجباري) والمدينة (اجباري) وفصيلة الدم (اجباري) و هل يوجد متبرع او لا (اجباري) و البريد الالكتروني)

		 Recis Recision 	القسم -	^
		+9134000000000	رقم الجوال •	
		 الرجاء الاحتيار 	الصدينة -	
	مل يوجد متبرغ ام # ؟ • الرجاء الاختيار	 الرجاء الختيار 	فحميلة الدهر م	
		الصافة أكثر من ايميل تُقصل بعلامة ()	المريد الالكتروني	
		~		
			Paraul attilles sti	
			مالحظات إضافية	
10.				
			تحميل الملغات المطلوبو	
		No file chosen Choose File	التقرير الطبي •	
		No file chosen Choose File	الحوبة -	_
				+



3- أنقر هنا لفتح النموذج اذا وجد هنالك متبرع (رقم بطاقة المدنية للمتبرع تاريخ الميلاد – رقم الجوال – الجنسية – فصيلة الدم) وحفظ النموذج.

			Donor information – معلومات المتبرع
			Civilian No – الرقم المدنوي
			Date–Birth – تاريخ الميلاد
			Mobile No – رقم الجوال
			Nationality – الجنسية
-0 0 +0 0	-ABO +ABO -BC) +B O _A O +A (Blood Type – فصيلة الدم C
			حفظ

4-وقم بتحميل التقرير الطبي (اجباري) والهوية الوطنية (اجباري) و انقر على ارسال الطلب.



Copyright © r-r-MNG-HA – ISID – OFFICE AUTOMATION S -IIA-IIIII OFV-F-OFVFF-OFVIE-OFIOF P psrt@ngha.med.sa

بعد ارسال الطلب سيظهر لك رقم الطلب للمراجعة قم بالاحتفاظ به و قم بتعبئة استبيان مستوى الرضى عن الخدمة المقدمة



