

## متطلبات ترخيص طبي

دولة قطر

المجلس الأعلى للصحة

التراخيص الطبية

قسم التسجيل

متابعة ورود تقرير التأكد من

صحة الوثائق (داتافلو)

كاونتر 14, الطابق الرضي, مبنى  
المجلس الأعلى للصحة.

متابعة ورود شهادة حسن

السيرة والسلوك مهنيا

كاونتر 12, الطابق الأرضي, مبنى  
المجلس الأعلى للصحة.

تقديم الطلب

كاونتر 13, الطابق الأرضي, مبنى  
المجلس الأعلى للصحة.

متابعة طلب الترخيص (خلال

20 يوم عمل على الأقل )

كاونتر 12, الطابق الأرضي, مبنى  
المجلس الأعلى للصحة.

للاستعمال الرسمي فقط

التاريخ

التوقيع

**لاستخدام مقدم الطلب**

**للاستخدام الرسمي**

1. استمارة الترخيص الطبي.
2. عدد 2 صورة شخصية حديثة
3. نسخة من شهادة التقييم أو شهادة اجتياز الامتحان التأهيلي او مايعادلها
4. نسخة من جواز السفر ساري المفعول + نسخة من الإقامة سارية المفعول
5. أصل فحص الدم من القومسيون الطبي بالإضافة إلى ختم التطعيمات من التطعيمات-إدارة الصحة العامة
- يتعين على الأطباء الزائرين تقديم الفحص الطبي من القومسيون الطبي القطري فقط.  
- ( غير مطلوب للصيادلة وفنيي صيادلة)
- 6- خطاب عدم ممانعة من مكان العمل أو ختم المنشأة الصحية .
- 7- أصل شهادة حسن السيرة والسلوك من وزارة الداخلية القطرية (يتعين على الطبيب الزائر إحضار شهادة حسن السيرة وسلوك مصادق عليها من الجهات الرسمية المعنية من البلد القادم منه)
- 8- نسخة من دورة إنعاش القلب والجهاز التنفسي معترف بها أو نسخة من إيصال تسجيل الدورة بالإضافة إلى كتاب تعهد من مكان العمل بتزويد الإدارة بنسخة من الدورة فور الحصول عليها ( غير مطلوب للصيادلة، فنيي الصيدلة و الأطباء الزائرين).
- 9- نسخة من جميع الشهادات العلمية
- شهادة البكالوريوس أو ما يعادلها + الكشف الرسمي للدرجات + سنة الامتياز (التدريب الإجمالي)
- شهادة الثانوية العامة ( للتمريض فقط )
- شهادة الماجستير أو ما يعادلها(إن وجدت)
- شهادة الدكتوراه أو ما يعادلها(إن وجدت)
- 10- نسخة من جميع شهادات العملية ( سنوات الخبرة قد تختلف من تخصص لآخر وفقا للقوانين و السياسات المتبعة في دولة قطر)
- 11- نسخة من الترخيص الطبي أو التسجيل من البلد الأم بالإضافة إلى التراخيص الطبية الموازية لسنوات الخبرة المطلوبة.
- 12- أصل شهادة حسن السيرة والسلوك مهنياً التي يجب أن ترسل مباشرة من الجهة المانحة للترخيص لآخر 5 سنوات , إلى : قسم التسجيل ، التراخيص الطبية، المجلس الأعلى للصحة , صندوق بريد : 7744 \*
- 13- تقرير الناكد من صحة كافة الشهادات المقدمة
- 14- التعهد الشخصي (متوفر على الموقع )
- 15- نسخة من تقرير التفنيش للمنشآت الصحية الجديدة الغير مرخصة.
- 16- نسخة من إيصال دفع الرسوم ( غير قابلة للاسترداد)

### ملاحظات

- \* لن يتم النظر في أي طلب غير مستوفي للمتطلبات المذكورة أعلاه .
- \* يرجى إعداد الملف وفقاً لترتيب المتطلبات المذكورة أعلاه.
- \* يرجى العلم بأن التدقيق من خلال شركة تدقيق الشهادات يحل محل التوثيق من الجهات الرسمية المختصة.
- \* على جميع الناجحين في الامتحان التأهيلي , تقديم الوثائق إلى شركة تدقيق الشهادات.
- \* يجب أن تقدم الوثائق المطلوبة غير المذكورة أعلاه , عند الطلب.
- \* يجب توفير الوثائق المقدمة باللغة العربية أو الإنجليزية (مرفقة بنسخة من المستندات الأصلية ) .
- \* يجب أن تقدم المستندات (الشهادات) الأصلية عند الطلب .
- \* يتم التأكد من ورود التقرير الخاص بالتأكد من صحة الشهادات و شهادة حسن السيرة والسلوك مهنياً في هذه المرحلة.
- \* جميع الوثائق المقدمة في مرحلة الترخيص يجب أن تطابق الوثائق المقدمة مسبقاً في مرحلة التقييم.
- \* متابعة ورود تقرير التأكد من صحة الشهادات و شهادة حسن سيرة و سلوك مهنياً من ضمن مسؤوليات مقدم الطلب.