



الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

اشتراطات خدمة دعم العمليات الجراحية والمستلزمات الطبية

أولاً: تعريف الخدمة

هذه الخدمة تُعنى بدعم المستفيدين من الجمعية في تكاليف العمليات الجراحية والمستلزمات الطبية عبر:

✓ رفع طلبات الدعم للجهات المانحة

✓ أو عبر المتجر الإلكتروني للجمعية

ولا يُعد هذا الدعم التزاماً مالياً ثابتاً على الجمعية، وإنما وفق توفر الدعم.

ثانياً: آلية الدعم

1. يقوم المستفيد بتقديم طلب الدعم للجمعية.
2. تُراجع الجمعية الطلب للتأكد من استيفاء الاشتراطات.
3. يتم رفع الطلب للجهات الداعمة أو عبر المتجر الإلكتروني.
4. عند اكتمال مبلغ الدعم ووصوله لحساب الجمعية يتم تنفيذ تغطية العملية أو توفير المستلزمات الطبية للمستفيد.
5. لا يتم صرف أو تحويل أي مبالغ نقدية للمستفيد، وإنما تُسدد مباشرة للجهة المقدمة للخدمة.





الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

ثالثاً: الضوابط والاستثناءات

1. لا تتحمل الجمعية سداد أي مبالغ دفعها المستفيد مسبقاً للمستشفى أو غيره من مقدمي الخدمة، كون ذلك يُعد سداد دين، ولا يدخل ضمن اختصاصات الجمعية.
2. الجمعية لا تقوم بسداد الديون أو التعويضات أو المبالغ المسددة من قبل المستفيد.
3. الجمعية تدعم فقط الطلبات الموجهة لها قبل تنفيذ العملية وليس بعد إجراء العملية أو شراء المستلزمات.

رابعاً: شروط قبول الطلب

يشترط لقبول طلب الدعم ما يلي:

1. أن يكون المستفيد مسجلاً في الجمعية ومستوفياً لشروط الاستحقاق.
2. تقرير طبي حديث يوضح:
 - نوع العملية أو المستلزم الطبي
 - الحالة الطبية
 - الحاجة الماسة للتدخل
3. عرض سعر موجه باسم الجمعية (جمعية التداوي الصحية بأمالج) يوضح:
 - اسم المستفيد
 - التكلفة التفصيلية
 - اسم الجهة المقدمة للخدمة
4. أن تكون العملية أو المستلزم ضمن نطاق العمل الصحي الوقائي أو العلاجي الذي تعتمده الجمعية.
5. تطابق الحالة مع الفئات المستهدفة والمحددة في لائحة الجمعية.
6. أن يكون الطلب قبل التنفيذ وليس بعده.
7. لا يُعد تقديم الطلب ضماناً للدعم حتى توفر المبلغ كامل.





الرقم:

التاريخ:

المشروعات:

خامساً: نطاق الدعم

يشمل الدعم الآتي عند توفر التمويل:

✓ العمليات الجراحية

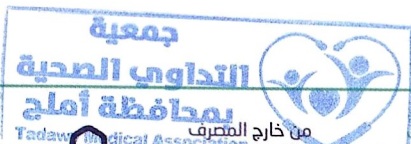
✓ المستلزمات الطبية

✓ الأجهزة الطبية حسب الاحتياج والتقييم

سادساً: أحكام عامة

1. يحق للجمعية الاعتذار عن أي طلب لا يستوفي الشروط.
2. يحق للجمعية طلب مستندات إضافية عند الحاجة.
3. يخضع الدعم لمبدأ الأولوية حسب:
 - خطورة الحالة
 - الحاجة الطبية
 - توفر التمويل
 - الفئات الأشد احتياجاً
4. هذه الاشتراطات قابلة للتحديث وفق سياسات الجمعية والمتطلبات الرقابية والتنظيم

تم اعتماد هذه الاشتراطات بمحضر مجلس الإدارة رقم (9) 2025 م بتاريخ 2025/9/1م



مصرف الراجحي
alrajhi bank



SA1080000244608010928089



من داخل البنك الاهلي

من خارج البنك الاهلي

SA3010000062200000242602



tdwumlj@gmail.com



0536729229



0536729229



tadawyumlj.org.sa