



# وزارة الصحة العامة

## البوابة الإلكترونية للعلاقات الطبية والعلاج بالخارج



## محتويات:

### أولاً: دليل الاستخدام

1. كيفية الدخول على البوابة الإلكترونية للعلاقات الطبية والعلاج بالخارج.
2. خطوات تسجيل الدخول على نظام التوثيق الوطني.
3. إنشاء ملف إلكتروني للمريض.

### ثانياً: خطوات تقديم الطلبات الرئيسية:

1. طلبات التظلم من قرارات اللجنة الطبية. طلبات علاج جديدة بموافقات من جهات أخرى.
2. طلبات التعويض

### ثالثاً: إجراءات سفر المريض عبر الخطوط الجوية القطرية.

1. خطاب الضمان.
2. حجز التذاكر.

## رابعاً: خطوات التقديم للطلبات الثانوية:

1. ترقية التذاكر.
2. إضافة مرافق (رسمي مع البدلات).
3. تغيير دولة العلاج.
4. تغيير المنشأة الطبية.
5. طلب معدات طبية. إضافة مرافقين للمريض.
6. تغيير موعد/ إعادة جدولة.
7. طلب كتاب مغادرة (مريض).
8. طلب كتاب مغادرة (مرافق).
9. طلب كتاب عودة (مريض).
10. طلب كتاب عودة (مرافق).
11. طلب كتاب مريض ما زال متواجداً للعلاج في الخارج (مريض).
12. طلب كتاب مريض ما زال متواجداً للعلاج بالخارج (مرافق).
13. طلب كتاب جهة العمل.
14. طلب كتاب السفارة.

خامساً: بيانات التواصل مع المكاتب والملاحق الطبية القطرية بالخارج.

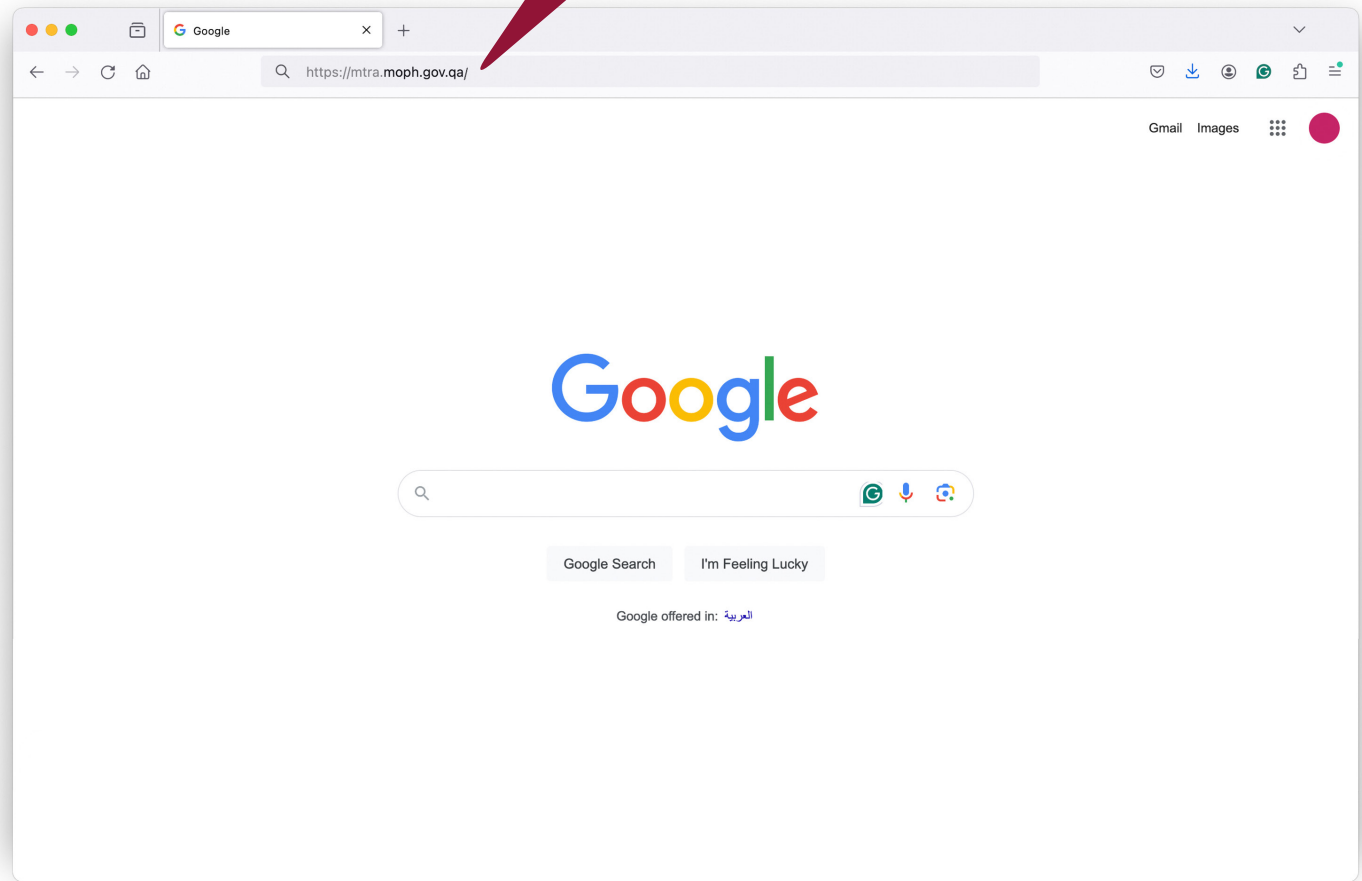
## مقدمة:

يأتي إطلاق البوابة الإلكترونية للعلاقات الطبية والعلاج بالخارج ليمثل تعزيزاً لجهود وزارة الصحة العامة الهادفة إلى تبسيط إجراءات علاج المواطنين القطريين خارج البلاد وإتاحتها بشكل إلكتروني بما يضمن اختصار الكثير من الوقت والتخفيف على كاهل المرضى.

وتتضمن البوابة شرحاً تفصيلياً لخطوات وإجراءات العلاج بالخارج بداية من كيفية تسجيل الدخول على البوابة والتقديم على الطلبات المتنوعة انتهاءً ببيانات التواصل مع المكاتب والملاحق الطبية القطرية بالخارج، وغيرها العديد من الإجراءات التي تساهم في تعزيز نجاح الرحلة العلاجية الخارجية للمرضى.

# كيفية تسجيل الدخول إلى البوابة الإلكترونية للعلاقات الطبية والعلاج بالخارج

افتح المتصفح واكتب  
"/https://mtra.moph.gov.qa"



افتح المتصفح الخاص بك وادخل على رابط بوابة العلاقات الطبية والعلاج بالخارج.



تسجيل جديد/تسجيل دخول عن طريق نظام التوثيق الوطني

أرقام التواصل مع المكاتب الطبية بالخارج

ادخل على نظام التوثيق الوطني، وإذا لم يكن لديك حساب على نظام التوثيق فيمكنك إنشاء حساب عبر النقر (هنا).

### المصادقة مع اسم المستخدم وكلمة المرور

الدخول باستخدام البطاقة الذكية

الدخول بالبطاقة الذكية

أسئلة متكررة عن البطاقة الذكية

الدخول بواسطة اسم المُستخدم

اسم المستخدم

اسم  
المستخدم

كلمة المرور

كلمة  
المرور



أنا لست برنامج روبوت

التحقق

استمر

هل نسيت كلمة المرور؟

إنشاء حساب جديد

إلغاء

ادخل اسم المستخدم وكلمة المرور واضغط على كلمة (استمرار).  
كما يمكنك الدخول عبر البطاقة الذكية.



## بيانات المريض

يرجى إدخال جميع الحقول التي تحمل علامة النجمة \*

### بيانات المريض

الرقم الشخصي

00974

الاسم الكامل باللغة الإنجليزية

MUNA ALAZIZ M.S ALBUHARIN

الاسم الكامل باللغة العربية

منى بنعازيز محمد بنعازيز

### بيانات الاتصال

نوع الاتصال \*

الهاتف الجوال

00974

رقم الهاتف الرئيسي \*

رقم الهاتف البديل 1

رمز البلد

رقم الهاتف البديل 2

رمز البلد

جهة العمل \*

يرجى الاختيار

البريد الإلكتروني

الرقم الوظيفي

ملاحظة: يرجى التأكد أن الرقم المدخل صحيح، سيتواصل فريق العلاج بالخارج مع هذا الرقم للمزيد من المعلومات. سيتلقى المستخدم إشعارات عبر الرسائل النصية القصيرة على نفس الرقم

### المرفقات

الرجاء التأكد من إرفاق مستندات سارية المفعول

نوع الملفات المسموحة: .5MB. الرموز الخاصة غير مسموح بها

شهادة الميلاد	التقارير الطبية *	البطاقة الشخصية/جواز السفر *
No File Available	PDF	عرض
تحميل	تحميل	تحميل

### إقرار

يرجى وضع علامة صح على الخانة الخاصة بالإقرار لتقديم الطلب

أقر أن البيانات المذكورة أعلاه صحيحة على حد علمي

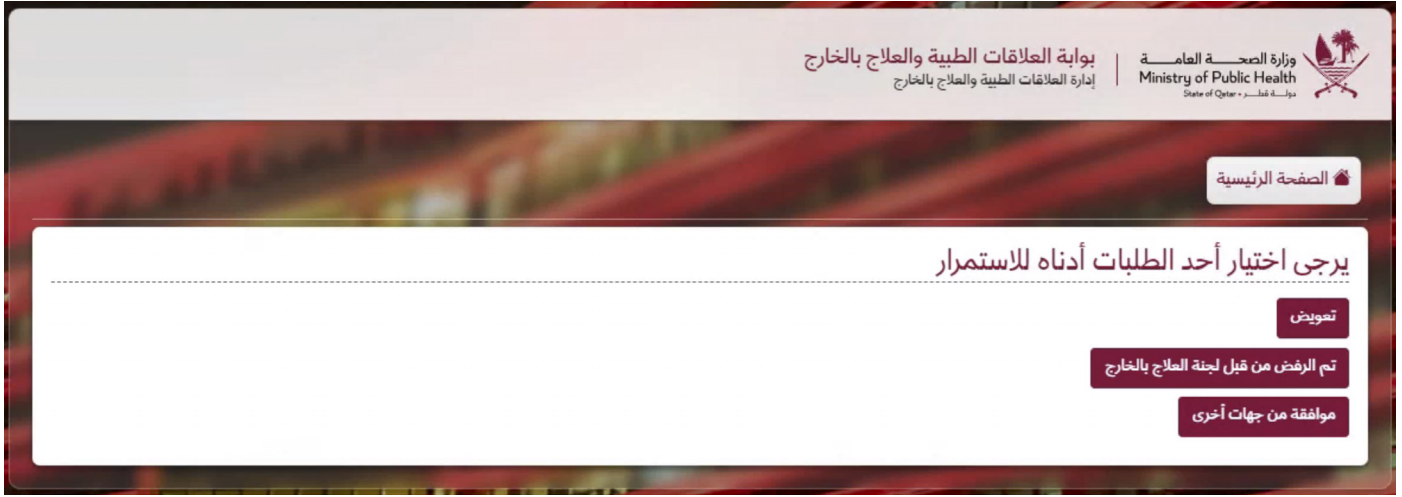
إعادة

بعد نجاح الدخول إلى البوابة يتم البدء في إنشاء ملف للمريض وضرورة إدخال بياناته وتشمل:

الهاتف الجوال وتحميل المستندات التالية سارية المفعول:

نسخة من جواز السفر ساري المفعول - تقارير طبية حديثة (ما لا يزيد عن ثلاثة أشهر)

تنبيه: يجب وضع علامة صح (√) على الخانة الخاصة بالإقرار حول صحة البيانات والمستندات لاستكمال تقديم الطلب.



The screenshot shows the top navigation bar of the Ministry of Public Health portal. On the left, it says 'بوابة العلاقات الطبية والعلاج بالخارج' (Medical and Foreign Treatment Relations Portal) and 'إدارة العلاقات الطبية والعلاج بالخارج' (Administration of Medical and Foreign Treatment Relations). On the right, it says 'وزارة الصحة العامة' (Ministry of Public Health) and 'Ministry of Public Health' with the national emblem. Below the navigation bar, there is a button labeled 'الصفحة الرئيسية' (Home Page). The main content area features a large white box with a dashed line at the top, containing the text 'يرجى اختيار أحد الطلبات أدناه للاستمرار' (Please select one of the requests below to continue). Below this text are three buttons: 'تعويض' (Compensation), 'تم الرفض من قبل لجنة العلاج بالخارج' (Rejected by the Foreign Treatment Committee), and 'موافقة من جهات أخرى' (Approval from other parties).

خطوات التقديم بعد استكمال التسجيل:

ستظهر للمتصفح الطلبات الرئيسية وتتضمن التالي:

1. طلبات تعويض
2. طلبات التظلم على قرار الرفض من قبل لجنة العلاج بالخارج.
3. طلبات علاج جديدة بموافقة من جهات أخرى.



الصفحة الرئيسية

## بيانات المريض

يرجى إدخال جميع الحقول التي تحمل علامة النجمة \*

الرقم الشخصي

970123456789

الاسم الكامل باللغة العربية

عبد الرحمن بن محمد بن علي بن أحمد

الاسم الكامل باللغة الإنجليزية

Abdulrahman bin Mohamed bin Ali bin Ahmad

## تفاصيل الطلب

نوع الطلب \*

موافقة من جهات أخرى

المبررات

## المرفقات

الرجاء التأكد من إرفاق مستندات سارية المفعول

نوع الملفات المسموحة: .5MB. الرموز الخاصة غير مسموح بها

كتاب تأكيد الموعد	مرفقات إضافية متعدد	التقرير الطبي	نسخة من جواز السفر
No File Available	No File Available	PDF	
تحميل	تحميل	تحميل	تحميل

إعادة

تقديم

يرجى اختيار الطلب المراد التقديم له، كما يمكنك مراجعة المستندات التالية في حالة وجود تغيير أو تحديث عليها:

مرفقات إضافية متعددة - كما يمكنك إضافة نسخة من الموعد (إن وجد).  
في حال تقديم طلب التعويض الرجاء إرفاق فواتير المستشفى.



الصفحة الرئيسية

### يرجى تعبئة النموذج أدناه

يرجى إدخال جميع الحقول التي تحمل علامة النجمة \*

الرقم الشخصي*	رقم الجوال*	تاريخ الموعد المطلوب*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
الحالة الاجتماعية*		
يرجى الاختيار		
<input type="text"/>		
بلد العلاج المطلوب*		
يرجى الاختيار		
<input type="text"/>		
هل تحتاج كتاب للسفارة لإصدار التأشيرة؟		
لا <input checked="" type="radio"/> نعم <input type="radio"/>		
هل تحتاج كتاب للسفارة لإصدار التأشيرة للمرافقين؟		
لا <input checked="" type="radio"/> نعم <input type="radio"/>		
هل المريض من ذوي الاحتياجات الخاصة؟		
لا <input checked="" type="radio"/> نعم <input type="radio"/>		
هل لديك تأشيرة للبلد أعلاه؟*		
لا <input checked="" type="radio"/> نعم <input type="radio"/>		
<input type="button" value="تقديم"/>		

كما سيظهر نموذج لاختيار دولة العلاج المطلوبة و أسئلة خاصة بالمريض.



الطلبات

الصفحة الرئيسية

تم استلام الطلب بنجاح

إضافة موعد

سيصل لمقدم الطلب إشعار بإنشاء ملف من قبل وزارة الصحة العامة ويحتوي الإشعار على رابط يتم الدخول عليه لاستكمال الإجراءات وطلب الموعد.



الطلبات

الصفحة الرئيسية

## إضافة موعد جديد

يرجى إدخال جميع الحقول التي تحمل علامة النجمة \*

### بيانات المريض

الرقم الشخصي

الرقم الاجتماعي

الحالة الاجتماعية

أعزب/عزباء

فئة المريض

يرجى الاختيار

هل المريض من ذوي الاحتياجات الخاصة؟

لا  نعم

هل المريض متواجد في المستشفى؟

لا  نعم

### بيانات الموافقة

لجنة الموافقة \*

بلد العلاج

تاريخ موعد دخول المستشفى \*

اسم الطبيب

اسم المستشفى

ملاحظات

Other

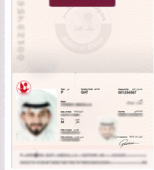
### المرفقات

الرجاء التأكد من إرفاق مستندات سارية المفعول

نوع الملفات المسموحة: doc, docx, pdf, tif, gif, png, jpeg, zip. الحجم الأقصى: 5MB. الرموز الخاصة غير مسموح بها

نسخة من جواز السفر

عرض



تحميل

### سؤال المسح

هل تحتاج كتاب للسفارة لإصدار التأشيرة؟

لا  نعم

رقم التواصل

31220656

هل تحتاج كتاب للسفارة لإصدار التأشيرة للمرافقين؟

لا  نعم

بلد العلاج المطلوب

IBAN / نسخة من رقم الحساب المصرفي الدولي

الإمارات العربية المتحدة

تقديم

هل تحتاج كتاب للسفارة لإصدار التأشيرة؟

لا

تاريخ الموعد المطلوب

27/02/2024

الحالة الاجتماعية

أعزب/عزباء

هل المريض من ذوي الاحتياجات الخاصة؟

لا

هل لديك تأشيرة للبلد أعلاه؟

لا

بعد طلب الموعد يمكن للمريض إضافة المرافقين من خلال إدخال بياناتهم.  
بعد تأكيد الموعد من قبل المكتب الطبي بالخارج سيتم إشعار المريض برسالة نصية



المرافقين

المواعيد

الطلبات

الصفحة الرئيسية

حالة الطلب

4

3

2

1

### إضافة مرافق

يرجى إدخال جميع الحقول التي تحمل علامة النجمة \*

#### بيانات المرافقين

نوع المرافق \*

مرافق رسمي 1-الدرجة السياحية-الدرجة السياحية

حدد نوع الهوية \*

البطاقة الشخصية القطرية

الرقم الشخصي \*

الاسم الكامل

الرقم الوظيفي

جهة العمل \*

مؤسسة قطر

جهة الاتصال

العلاقة \*

سبب إضافة المرافق

يرجى الاختيار

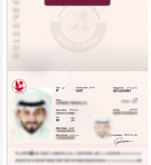
#### المرفقات

الرجاء التأكد من إرفاق مستندات سارية المفعول

نوع الملفات المسموحة: .5MB. الرموز الخاصة غير مسموح بها

نسخة من جواز السفر \*

عرض



تم التحميل  
بنجاح

تحميل

إعادة

تقديم



المرافقين

المواعيد

الطلبات

الصفحة الرئيسية

حالة الطلب

4

3

2

1

تحميل كتاب إلى السفارة / تحميل نسخة من التأشيرة

إضافة المرافقين

تحميل نسخة من التأشيرة

في حال احتياج المريض لخطاب تأشيرة في الوقت الحالي يمكن للمريض التوجه للإدارة لطلبه.



المرافقين

المواعيد

الطلبات

الصفحة الرئيسية

حالة الطلب

4

3

2

1

تحميل نسخة من التأشيرة

No file chosen

Choose file

تحميل

بعد صدور التأشيرة يتعين على المريض الدخول على الرابط وتحميل صورة منها.



المرفقين

المواعيد

الطلبات

الصفحة الرئيسية

حالة الطلب

4

3

2

1

هل تريد المتابعة بناء على الموعد المؤكد؟

نعم  لا

سيتحمل المريض الغرامات المالية الناتجة عن أي تغيير في المواعيد أو تذاكر السفر بعد هذه الخطوة

للتأكيد والمتابعة

إضافة المرفقين

ويلي ذلك اختيار الموافقة على الموعد حيث سيتم استلام طلب المريض من قبل إدارة العلاقات الطبية والعلاج بالخارج والعمل على إعداد خطاب الضمان.

في حالة عدم قبول المريض بالموعد المؤكد على المريض الدخول على قائمة الطلبات وتقديم طلب تغيير موعد (إعادة جدولة).

## بيانات المريض

يرجى إدخال جميع الحقول التي تحمل علامة النجمة \*

الرقم الشخصي

2763427194

الاسم الكامل باللغة العربية

مري مازال مازال متواجد للعلاج بالخارج

الاسم الكامل باللغة الإنجليزية

MUNA ALAZIZ M S AL-SUDANI

## تفاصيل الطلب

نوع الطلب \*

تغيير موعد/إعادة جدولة

يرجى الاختيار

الطلبات الرئيسية-----

تعويض

تم الرفض من قبل لجنة العلاج بالخارج

موافقة من جهات أخرى

طلبات التغيير-----

ترقية تذكرة السفر

مرافق إضافي (رسمي - مع البدلات)

تغيير الدولة

تغيير المنشأة

معدات طبية

طلبات بلا لجنة-----

مرافق اضافي

تغيير موعد/إعادة جدولة

كتاب مغادرة (مريض)

كتاب مغادرة (مرافق)

كتاب عودة (مريض)

كتاب عودة (مرافق)

كتاب مريض مازال متواجد للعلاج في الخارج (مريض)

كتاب مريض مازال متواجد للعلاج بالخارج (مرافق)

كتاب إبداء رأي (مريض)

كتاب إبداء رأي (مرافق)

عرض

PDF

تم التحميل

بنجاح

يمكنك تقديم الطلب عن طريق الدخول لقائمة الطلبات واختيار تغيير موعد/إعادة جدولة وكتابة التغيير المطلوب.



## خطاب الضمان

MEDICAL RELATIONS & TREATMENT  
ABROAD DEPT  
LETTER OF GUARANTEE  
MEDICAL ATTACHE/EMBASSY OF QATAR

وزارة الصحة العامة  
Ministry of Public Health  
دولة قطر - State of Qatar



إدارة العلاقات الطبية والعلاج بالخارج  
خطاب ضمان  
الملحق الطبي / سفارة دولة قطر

التاريخ : 25/02/2024

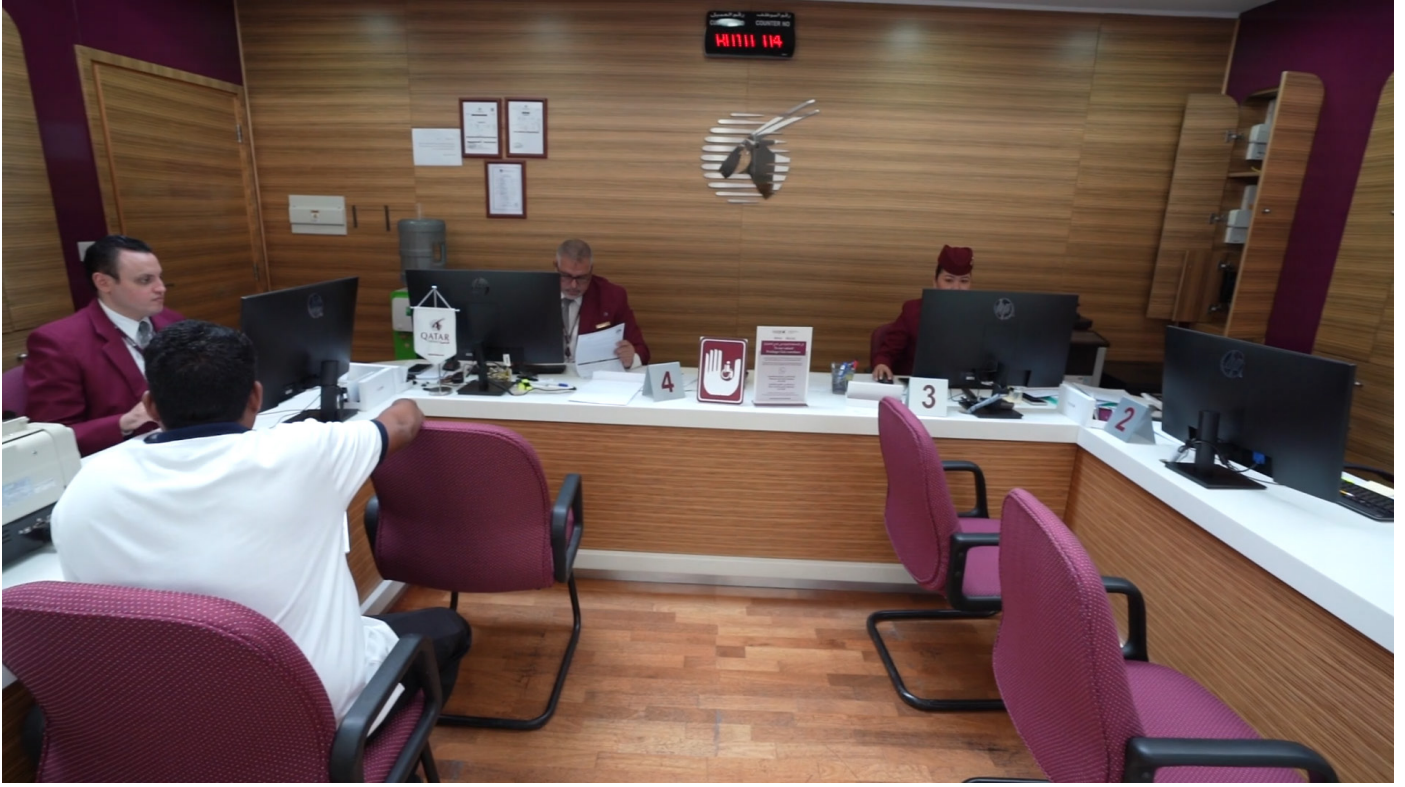
تابلند

سعادة سفير دولة قطر / السيد الملحق الطبي :

بيانات المريض			
الرقم الشخصي	الاسم	رقم التواصل	تاريخ الميلاد
تاريخ الموافقة	مدة التمديد (عدد الايام)	درجة التكررة	
بيانات المريض			
رقم MB	سبب تسلسل رقم الملف	جهة الموافقة	التخصص
المركز	مدة العلاج (عدد الايام)	تاريخ اول موعد	الاصافات
المرافقين المعتمدين (1) / المتبرع ومرافق المتبرع ( ان وجد )			
الاسم	فئة المرافق	تاريخ الميلاد	الرقم الشخصي
المرافقين الحاصلين على موافقة إجازة بدون مصروف مع / او تكرر فقط (الإسم و الرقم الشخصي)			
الفريق الطبي			

تأمين العلاج الطبي اللازم للمريض حسب نوع الموافقة المذكورة أعلاه (2) مع ضرورة الالتزام بالتشخيص المذكور و دفع النفقات اليومية للمريض والمرافقين المعتمدين خصوصاً عليهما في القرار الأميري رقم 51 لسنة 2012 وقرار مجلس الوزراء رقم 69 لسنة 2012 ، (3) ومراجعة ترويضنا بأي مطومات ناقصة فوراً . ويتقارب المريض خلال شهر أول موعد واتخاذ الإجراءات اللازمة للتمديد ان وجد (4) كما يوقع المريض او من ينوب عنه عند تعهد مالي يتضمن - احضار المكنب الطبي او استشارة عند مغادرة بلد العلاج - بد إعادة كل الصالح الذي تم صرفها بالزيادة إلى المكنب الطبي أو استشارة شريفي المريض مع تهيئةنا لله بالشفاء العاجل . يرجى تزويدنا بالمعلومات الكاملة عن حجوزات السفر في ل قيامك بإجراء الحجوزات من طرفكم وذلك قبل سفركم بثلاث ايام على أقل تقدير من أجل ترتيب إجراءات الاحتقال بالمطار . ان شد قادمك بذلك بغلي مسؤوليتنا في حال عند تمسك لجنة الطبية من استئناك في المطار . ونختلف عن أي موعد بدون سبب جوهري سوف يؤدي إلى إلغاء موافقتك . وإدارة ليست مسؤولة عن أي مسألة قانونية قد تعرض لها نتيجة عند الحصول على تأشيرة طبية .

بعد إعداد خطاب الضمان سيتم اخطار المريض برسالة نصية بالتوجه لحجز التذاكر من مكتب الخطوط الجوية القطرية بوزارة الصحة العامة.



### ثالثاً: إجراءات سفر المريض عبر الخطوط الجوية القطرية

يتوجب على المريض الحضور الى مكتب الخطوط الجوية القطرية في مبنى وزارة الصحة العامة لإصدار التذاكر وتسليم نسخة منها لنوافذ الخدمات الخاصة بإدارة العلاقات الطبية والعلاج بالخارج (1-2-3) بالطابق الأرضي.

### الطلبات التابعة للطلبات الرئيسية وتشمل التالي:

- ترقية التذاكر.
- إضافة مرافق (رسمي مع البدلات).
- تغيير دولة العلاج.
- تغيير المنشأة الطبية.
- إضافة مرافقين للمريض.
- تغيير موعد/ إعادة جدولة.
- طلب كتاب مغادرة (مريض).
- طلب كتاب مغادرة (مرافق).
- طلب كتاب عودة (مريض).
- طلب كتاب عودة (مرافق).

طلب كتاب مريض ما زال متواجداً للعلاج في الخارج (مريض).  
طلب كتاب مريض ما زال متواجداً للعلاج بالخارج (مرافق).

يمكن للمريض التقدم لطلب أي من الطلبات الإضافية أعلاه عن طريق اختيار أحد هذه الطلبات مع ضرورة ذكر المبررات وأسباب تقديمه للطلب وارفاق المستندات التي تدعم الطلب (إن وجد).

بعد عرض الطلب على اللجنة الطبية ستصل للمريض رسالة نصية بالقرار، وفي حالة قبول الطلب يمكن للمريض الدخول على الرابط واستكمال إجراءاته.  
في حالة الرفض يمكن للمريض إعادة تقديم الطلب مرة أخرى.

بيانات التواصل مع المكاتب والملاحق الطبية القطرية بالخارج (لندن-بون- واشنطن- بانكوك).

بيانات التواصل مع الملحقيات الطبية



المكتب الطبي في بانكوك - تايلاند

Unit 1401, 14th Floor, Athenee Tower  
63 Wireless Road, Lumpini, Patumwan, Bangkok 10330

هاتف : 006620330000

فاكس : 006620330003

البريد الإلكتروني:

med-bangkok1@moph.gov.qa



المكتب الطبي في لندن - بريطانيا

Mr. Abdulla Ali Al Ansari  
Collingham Gardens 30  
London - SW 5 OHN  
United Kingdom

موبايل : 00447718007007

هاتف : 00442073706871

فاكس : 00442078351469

الخط الساخن : 00447799380087

البريد الإلكتروني:

qatmeduk@qatarhealth.co.uk



المكتب الطبي في واشنطن - أمريكا

Mr. Nasser Ali Al Saadi - Medical Attaché -  
Washington  
M Street. NW - 2555  
Washington D.C. 20037

موبايل : 0017034747047

هاتف : 0012022741638 - 0012022741648

فاكس : 0012022378393

هاتف : 0012024152112

الخط الساخن :

004916093891051

البريد الإلكتروني:

alsaadi@moph.gov.qa



المكتب الطبي في بون - ألمانيا

Mr. Sabt Saqer Al Kuwari  
Qatar Medical Office Bonn  
Godesberger Allee 77-81  
BONN - Germany - 53175

هاتف : 0049228367850

فاكس : 0049228363006

الخط الساخن : 004916093891051

البريد الإلكتروني:

med-bonn1@moph.gov.qa



[www.moph.gov.qa](http://www.moph.gov.qa)



[/MOPHQatar](https://www.facebook.com/MOPHQatar)



[/MOPHQatar](https://twitter.com/MOPHQatar)



[/MOPHQatar](https://www.instagram.com/MOPHQatar)