

نموذج طلب تجديد الاعتماد لشركة إدارة دورة الإيرادات RCM

نحن شركة/

الحاصلة على سجل تجاري برقم

وتاريخ / / 14 هـ الموافق / / 20 م بالعمل في المملكة العربية السعودية ، ونتقدم بطلب تجديد الاعتماد/ لممارسة أعمال الضمان الصحي التعاوني لمدة سنة، ونقر بالالتزام بكل ما ورد في نظام الضمان الصحي التعاوني ولائحته التنفيذية والوثيقة الموحدة وما يصدره مجلس الضمان الصحي التعاوني في أي وقت من قرارات و/أو تعليمات ومنها:

- 1- التعاقد مع مقدمي خدمات رعاية صحية معتمدين من مجلس الضمان الصحي التعاوني.
- 2- الحصول على تفويض مكتوب لتمثيل مقدمي الخدمة المعتمدين بالتفاوض مع شركة التأمين من خلال التعاقد مع مقدم الخدمة.
- 3- تطبيق ما يقره مجلس الضمان الصحي السعودي من معايير (الترميز الطبي والتصنيف).
- 4- الالتزام بتقديم تقارير دورية للمجلس.
- 5- الالتزام بتوفير خدمات التغطية التأمينية المطلوبة لمقدم الخدمة حسب اجراءات التعاقد.
- 6- ان تتم كافة العمليات والإجراءات المتعلقة بالتأمين الصحي داخل المملكة العربية السعودية وأن يتم حفظ كافة البيانات والمعلومات التي يتم الحصول عليها داخل المملكة مع ضمان الحفاظ على سريتها.
- 7- ان تكون مسؤولية جودة البيانات واكمالها حسب النموذج الموحد لطلب البيانات (الحد الأدنى من البيانات MDS مشتركه ما بين مقدم الخدمة وشركة إدارة دورة الإيرادات RCM) .
- 8- قابلية الأنظمة الإلكترونية لدى الشركة للربط مع أنظمة المجلس ومنها (نظام المنصة الموحد ، نظام سم الخ) وتوافقها مع شروط مركز المعلومات الصحية ولوائح وشروط الأمن السيبراني.
- 9- أن تكون المسئولية على شركة إدارة دورة الإيرادات في حال قيام أحد موظفيها بالاحتيال أو إساءة الاستخدام أو التزوير في المطالبات أو الإهمال.
- 10- إبلاغ الجهات المختصة في حينه عن أي مطالبات ناشئة بسبب الاحتيال مع إشعار المجلس ، وفي حالة إساءة الاستخدام المقدمة من قبل مقدم الخدمة يتم إبلاغ المجلس في حينه.
- 11- عدم ممارسة النشاط خلال فترة انتهاء الاعتماد.
- 12- التقدم للمجلس في حال الرغبة في التوقف نهائياً عن مزاولة النشاط مع تزويد المجلس بخطة للتوقف قبل 3 أشهر على الأقل.
- 13- الالتزام بالإفصاح في حال وجود حصص ملكية في الشركة تابعة لأي مقدم خدمة صحية او شركة تأمين داخل او خارج المملكة.
- 14- الالتزام بتقديم خدمات دورة الإيرادات فقط ل(1) الشركات المملوكة لها أو التابعة لها (المملوكة لها بالكامل أو بغالبية الحصص بما نسبته 51% وما فوق من كامل رأس المال الشركة) و (2) من المرافق الصحية الحكومية.
- 15- التعاون مع ممثلي المجلس وتزويدهم بكافة المعلومات والمستندات كما يحق لممثلي المجلس القيام بزيارات دورية ومفاجئة دون سابق إخبار بهدف التأكد من مدى الالتزام بنظام الضمان الصحي التعاوني ولائحته التنفيذية ووثيقته الموحدة والتعاميم الصادرة عنه.

16- إخطار المجلس بأي معلومات أو تغييرات هامة تؤثر على العمل خلال (15 يوم عمل) كحد أقصى من توفر المعلومات الجديدة أو حصول التغيير، وإطلاع المجلس على كافة السجلات والمستندات عند طلب أي معلومات إضافية في أي وقت، ومن أهم هذه المعلومات الآتي :

- انتقال المقر الرئيسي للشركة.

- التعاقدات الجديدة مع مقدمي الخدمة الصحية.

- عطل أو خلل طارئ في الانظمة التقنية للموافقات.

- استقالة أو تعيين رئيس تنفيذي.

- اي قضايا مرفوعة على الشركة ناشئة عن المطالبات.

17- أن جميع المعلومات المقدمة والمرفقة مع هذا الطلب صحيحة.

18- ويجوز للمجلس إيقاف أو إلغاء الاعتماد في أي من الحالات التالية:

- وجود ما يثبت الإخلال باشتراطات الاعتماد.
- تعمد تزوير المجلس بمعلومات أو بيانات غير صحيحة.
- عدم استخدام الشركة الاعتماد خلال ستة أشهر من تاريخ الاعتماد أو إذا أبدت الشركة صراحة تخليها عن الاعتماد.
- التوقف عن الاستمرار في ممارسة أعمالها لمدة ستة أشهر بدون مبرر يقبله المجلس.
- إذا تبين أن الاعتماد قد منح بناء على معلومات أو بيانات غير صحيحة أو بناء على تعهد لم يتم تنفيذه.
- ارتكاب حالات احتيال أو إساءة استخدام أو المساهمة فيها أو تسهييلها أو ثبوت تقصير أو إهمال جسيم.
- عدم التقيد بضوابط ومتطلبات الانظمة الإلكترونية المقررة من المجلس.
- عند امتناع أو إعاقة الشركة فريق الزيارات الميدانية الإشرافية عن أداء مهمته الإشرافية.
- عدم الالتزام بالإخلال بنظام الضمان الصحي التعاوني ولائحته التنفيذية أو أي من القرارات أو التعليمات الصادرة عن الأمانة العامة للمجلس.

المدير المسئول

الاسم : _____ / التاريخ: _____ / _____

تصديق الغرفة التجارية

Application form for renewal of accreditation for the revenue cycle management company RCM

The Company of /
commercial registration number

the holder of a

And the date / /14 AH corresponding to / /20 AD, working in the Kingdom of Saudi Arabia, We apply for renewal of accreditation to practice cooperative health insurance business for a period of one year, We acknowledge compliance with all provisions of the cooperative health insurance system, its executive regulations, the unified document, and decisions and/or instructions issued by the Cooperative Health Insurance Council at any time, including:

- 1- Contracting with health care service providers accredited by the Cooperative Health Insurance Council.
- 2- Obtaining written authorization to represent authorized providers by negotiating with the insurer through contracting with the provider.
- 3- Application of the Saudi Health Council's standards (medical coding and classification).
- 4- Obligation to submit periodic reports to the council.
- 5- Obligation to provide the required insurance coverage services to the service provider in accordance with the contracting procedures.
- 6- That all operations and procedures related to health insurance take place within the Kingdom of Saudi Arabia, and that all data and information obtained within the Kingdom are saved, while ensuring that their confidentiality is maintained.

7- The responsibility for the quality and completeness of the data is based on the standardized data request form (minimum data MDS is shared between the provider and the RCM revenue cycle management company).

8- The ability of electronic systems with the Company to connect with the systems of the Council, including (unified platform system, CRM system etc.) and comply with the conditions of the Health Information Center and cybersecurity regulations and conditions.

9- The revenue cycle management company is liable for fraud, misuse, falsification of claims or negligence by one of its employees.

10- Informing the competent authorities in a timely manner of any claims arising due to fraud and notifying the Council, and in the event of misuse submitted by the service provider, the Council is notified in a timely manner.

11- Failure to practice the activity during the period of expiration of the accreditation.

12- Apply to the Council in case of wishing to cease once and for all the activity and provide the Council with a plan to stop at least 3 months in advance.

13- Obligation to disclose if there are ownership shares in the company belonging to any health service provider or insurance company inside or outside the Kingdom.

14- Obligation to provide revenue management cycle services only to (1) companies owned or affiliated (wholly owned or with a majority quota of 51% and above of the company's entire capital) and (2) government health facilities.

15- Cooperating with the representatives of the Council and providing them with all information and documents. The representatives of the Council are also entitled to make periodic and unannounced visits without prior notice in order to ensure the extent of compliance with the cooperative health insurance system, its executive regulations, its unified document and the circulars issued by it.

16- Notifying the Council of any important information or changes affecting the work within (15 working days) as a maximum of the availability of new information or the occurrence of the change, and showing the Council all records and documents when requesting any additional information at any time, and the most important of these information are the following:

- Moving the company's headquarters
- New contracts with health providers
- Malfunction or emergency defect in the technical systems of approvals
- Resignation or Appointment of Chief Executive Officer
- Any cases brought against the company arising out of claims

17- All information provided and attached to this request is correct.

18- The Council may suspend or revoke accreditation in any of the following cases:

- Existence of evidence of breach of accreditation requirements
- Intentionally providing the Council with incorrect information or data
- The company does not use the accreditation within six months from the date of the accreditation, or if the company expressly abandons the accreditation.
- To cease its work for six months without justification acceptable to the Council.
- If the accreditation is found to have been granted on the basis of incorrect information or data or on the basis of an undertaking that has not been implemented.
- Committing, contributing to, or facilitating fraud or misuse, or establishing negligence or gross negligence.
- Non-compliance with the controls and requirements of the electronic systems approved by the Council
- When the company refrains or obstructs the supervisory field visit team from performing its supervisory function.
- Failure to comply with or breach the cooperative health insurance system and its implementing regulations or any decisions or instructions issued by the General Secretariat of the Council.

Managing Director

Name:

Date: / /

Chamber of Commerce certification