

حقوق ومسؤوليات المريض

تكون لك الحقوق التالية:

- ا. أن يتم علاجك وفقاً لأفضل المعايير المهنية والأخلاقية من قبل مهنيين ملائمين ومؤهلين وذوو خبرة ومرخصين في الرعاية الصحية.
 - يتم إخبارك عن تكلفة وخيا ا رت الدفع لخدمات الصحة التي يقدمها المرفق الصحي.
 - ٣. معرفة اسم وتخصص الطبيب المعالج/ طبيب الاسنان المسؤول عن رعايتك.
- الطلب من الطبيب المعالج/ طبيب الاسنان ومهنيي الرعاية الصحية الآخرين التواصل بمصطلحات ولغة من المتوقع ان تفهمها أو من خلال خدمات المترجم.
 - استلام طلبك بكل لطف والنظر فيه بالعناية اللازمة في أسرع وقت ممكن حسب ما تسمح به الظروف.
 - ·. يتم إخبارك بصورة وافية عن التشخيص وخطة العلاج وم ا رجع العلاج وخطة الرعاية الصحية.
 - ٧. يتم إخبارك عن اسباب الخضوع للفحوصات والعلاجات المتعددة.
- الحصول على معلومات فيما يتعلق بالعلاج/ العملية مثل الفوائد المحتملة والآثار الجانبية والمخاطر والتغي ا رت
 التى تمكنك من اتخاذ ق ا رر مبلغ عنه.
- 9. تغيير أ ريك في أي علاج/ عملية التي منحت فيها الموافقة، لرفض العلاج ويتم إخبارك بالعواقب الصحية الناشئة عن هذا الق ا رر.
- ١٠. طلب أ ري ثانٍ من قبل طبيب/ طبيب أسنان آخر أو تغيير المرفق الصحي أو الطبيب المعالج/ أو أخصائي الاسنان بدون الحصول على الرعاية الصحية داخل أو خارج المنظمة.
 - ١١. يتم إخبارك عن حالات دليل أي علاج/ عملية يتم إج ا رءها من قبل المرفق الصحي، وكافة الفوائد ذات الصلة المحتملة والمخاطر والبدائل العلاجية.
 - ١٢. الحصول على علاج فوري في الحالات المهددة للحياة.
 - ١٣. الحصول على تقييم كافٍ وإدارة الألم.
- 18. الحصول على رعاية محترمة ورحيمة للم رضى الميؤوس من شفاءهم والمرضى الذين يموتون وفقاً للإعتقادات الشخصية وحسب قوانين هيئة الصحة بدبي.
 - ۱۵. توقع أن يتم إحت ا رم خصوصيتك الشخصية إلى أبعد الحدود بما يتماشى مع العناية المنصوص. عليها لكم وقوانين الإما ا رت العربية المتحدة.
 - 17. توقع ان يتم الإحتفاظ بكافة الم ا رسلات والسجلات الأخرى التي تتعلق برعايتك بسرية تامة وحمايتها من الفقدان أو سوء الاستخدام إلى الحد المطلوب بموجب قوانين الإما ا رت العربية المتحدة والقوانين المحلية.
- ١٧. الإطلاع على سجلك الطبي تحت إش ا رف الطبيب المعالج أو موظفي الفريق الطبي، وذلك وفقاً لقوانين ولوائح هيئة الصحة بدبي.
 - ١٨. الحصول على العلاج في بيئة امنة.
 - ١٩. الحصول على الحماية اللازمة والخدمات إذا كنت ضعيف او معاق، و/ أو مسن.
 - ٢٠. الحصول على معلومات عن كيفية تقديم الإقت ا رحات/ الشكاوي إلى المرفق الصحي.
 - ٢١. الموافقة أو رفض المشاركة في ب ا رمج التدريبات الطبية أو ب ا رمج البحث.
- ٢٢. إنهاء مشاركتك في تلك الب ا رمج/ المشاريع في أي وقت، لأي سبب بدون الوصول الى حل وسط أو تقديم أي تنازلات في الخدمات الصحية المقدمة لك.



lighthousearabia.com



من مسؤولياتك القيام بما يلى:

- ١. الإلت ا زم بأي قوانين ولوائح خاصة بالمرفق الصحى.
- ٢. تقديم هوية شخصية رسمية وتفاصيل التأمين الصحى أيهما يكون مطلوب.
- ٢. حضور المواعيد في الوقت المحدد وابلاغ المرفق الصحي عن الوقت الذي تكون فيه غير قاد ا رً على القيام بذلك لأي سبب.
 - إحت ا رم الأولوية المقدمة للحالات الطارئة.
 - 0. تقديم معلومات دقيقة وكاملة عن الشكاوي الحالية والمرض السابق والإقامة في المستشفى والعلاج والمضاعفات وأي أمور أخرى تتعلق بصحتك.
 - . ابلاغ المعالجين في الوحدة الصحية في حالة عدم فهمك لتشخيص حالتك والعلاج والتنبؤات الصحية.
 - ٧. التعاون مع ومتابعة خطة العلاج حسب ما هو موضح من قبل مهنيي الرعاية الصحية.
- ٨٠ تحمل العواقب في حالة عدم متابعتك التعليمات وخطة العلاج أو التوصيات الصادرة من مهنيي الرعاية الصحية.
 - ٩. معاملة مهنيي الرعاية الصحية والمرضى الآخرين والزوار بإحت ارم.
 - ١٠. قبول الإلت ا زمات المالية المتعلقة برعايتك.
 - ١١. حماية متعلقاتك الشخصية عند الحصول على أي علاج طبي.
 - ١٢. إتباع قوانين السلامة بما فيه سياسة عدم التدخين، والحفاظ على نظافة المكان ونظافة اليد.