## تلتزم كلية طب الأسنان

بتقديم خدمات رعاية أسنان ذات جودة عالية وبتكاليف معقولة تهتم في المقاوم الأول والأخير برعاية المرضى وراحتهم.

نتقدم إليك بجزيل الشكل على اختيارك لكلية UW School of Dentistry لطب الأسنان لتتولى تزويدك بخدمات رعاية الأسنان. إننا نرحب بك ونُقدِّر تلك الفرصة التي منحتنا إياها لتزويدك بخدمات رعاية أسنان متميزة. يتضمن هذا الدليل الإرشادي مجموعة من المعلومات العامة بخصوص عيادات طب الأسنان التابعة لنا. هذا، ويسرنا تلقي أي استفسارات أو أسئلة بخصوص أيّ من المعلومات الواردة في هذا الدليل إذا كنت في حاجة إلى المزيد من التوضيح.

#### تفويت المواعيد

إذا قُوّت أي موعد أو قمت بإلغائه بموجب إخطار مدته أقل من 24 ساعة، فيجوز لنا تغريمك رسومًا نظير إلغاء الموعد. يُرجى العلم بأن حالات التأخير الشديدة عن المواعيد أو إلغاء المواعيد لأكثر من مرتين أو تفويت المواعيد، كل ذلك من شأنه أن يؤدي إلى حرمانك من خدمات الرعاية و توقيما

#### خدمات الرعاية العاجلة

إذا كنت تعاني من ألم أو تورم، فيُرجى الاتصال بعيادة طب الأسنان للحالات الطارئة وذلك في الفترة ما بين الساعة 8:30 صباحًا - 4:30 مساءً على هاتف رقم 5850-543 لتحديد موعد.

للحصول على خدمات رعاية في الحالات الطارئة خارج ساعات العمل العادية، يمكنك الاتصال بقسم الطوارئ في UWMC على الرقم 4000-598-206.

#### خدمات الرعاية المحدودة

في حالات معينة، يمكن للمرضى ممن هم في حاجة إلى علاج أسنان يسير أن يتلقوا علاجًا محدودًا من خلال الإحالات من العيادات الخاصة أو العيادات المجتمعية أو عيادات كلية طب الأسنان الأخرى.

#### الحيوانات

عملًا بأحكام سياسة مراقبة الحيوانات التي ينص عليها القانون الإداري لولاية واشنطن، فإننا نُطبق سياسة منع اصطحاب الحيوانات. ومع ذلك، سوف يجري توفير بعض الترتيبات التيسيرية التي تتعلق بالحيوانات.

#### صف السيارات

لا تقدم المؤسسة أو المنظمة أي شكل من أشكال التحقق من رسوم مواقف السيارات.

للاطلاع على الخرائط ومعرفة الاتجاهات، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني:

dental.washington.edu/about-us/location-directions

# SCHOOL OF DENTISTRY UNIVERSITY of WASHINGTON

#### الإبلاغ عن ثنائك أو مخاوفك:

إننا نسعى إلى تزويدك بأفضل خدمات الرعاية الطبية الممكنة؛ ولذا فإن تعليقاتك وتعقيباتك تُسهم في تحسين جودة الخدمات التي نقدمها.

إذا كنت تودُّ الثناء على أيِّ من خدماتنا أو الإبلاغ عن مشكلة بخصوص تجربتك كأحد المرضى المستفيدين من خدماتنا، يُمكنك الاتصال بقسم علاقات المرضى وذلك على هاتف رقم 1423-616-206.

#### huskydental.org

UW School of Dentistry
Magnuson Health Sciences Center
1959 NE Pacific Street
Box 357131
Seattle, WA 98195

هانف رقم: 6996-616-206-206 فاكس رقم: 1052-616-206

The Center for Pediatric Dentistry
Washington Dental Service Building at
Magnuson Park
6222 NE 74th Street
Seattle, WA 98115

هاتف رقم: 5800-543-206 فاکس رقم: 0633-206

# حقوق المرضى ومسؤولياتهم



#### الطاقم المسؤول عن تقديم خدمات طب الأسنان

طلاب كلية طب الأسنان وخريجو كلية طب الأسنان وأطباء الامتياز، وكل هؤلاء يعملون تحت الإشراف المباشر لمجموعة من أساتذة طب الأسنان المرخصين وذوي الخبرة العالية.

### مواعيد جلسات رعاية الأسنان

عيدات طلاب طب الأسنان: تبدأ المواعيد من الساعة 09:30 صباحًا حتى 1:30 مساءً، وتستمر لمدة ساعتين ونصف. يجب على جميع المرضى الحضور في المواعيد المحددة. أما في الفترات التي تكون فيها الكلية مغلقة فإن المواعيد المتوفرة تكون محدودة.

تخضع مواعيد الحضور في عياداتنا المتخصصة و UW Dentistry Faculty Practice للتغيير

#### رسوم الخدمات

تُدفع الرسوم وقت تلقي الخدمات. تقبل عيادات الكلية الدفع نقدًا أو بشيكات أو عن طريق بطاقات الانتمان أو بطاقات الفيزا أو Discover أو بطاقات ماستر كارد أو أمريكان إكسبريس أو أبل باي. يُرجى تقديم بيانات تأمين طب الأسنان الخاصة بك عند التسجيل لأول مرة. إذا كانت عياداتنا ضمن شبكة خطة التأمين الخاصة بك، فإن مكتب التحصيل التابع لنا سوف يقوم بتقديم المطالبات إلى شركة التأمين. وفي حال وجود أي مدفو عات مشتركة فيجب سدادها وقت تلقي الخدمات. إذا لم تكن الكلية ضمن العيادات المتعاقد معها في خطة التأمين، فسوف تتحمل المسؤولية عن سداد الرسوم وقت تلقي الخدمات. نحن لا نقدم أي خطط سداد.

تاريخ المراجعة 05.2024





- الحق في الحصول على شرح مفصل لفاتورة الخدمات المقدمة.
- توقُّع وفاء خدمات الرعاية المُقدمة في الكلية بمعايير خدمات الرعاية لمهنة
- رفع وتقديم الشكاوي بخصوص خدمات الرعاية التي حصلوا عليها وذلك على النحو المنصوص عليه في سياسة العمل والإرشادات المتوفرة في جميع أماكن تقديم خدمات المرضى. يمكن للمرضى بكل حرية تقديم الشكاوى الصوتية والتوصية بإجراء التغييرات دون التعرض للإكراه أو التمييز أو لأي إجراءات انتقامية أو تعليق غير مُبرر لخدمات الرعاية أو العلاج أو غير ها من الخدمات المُستحقة لهم.
- إخبار المرضى بنتائج خدمات الرعاية والعلاج وغيرها من الخدمات بما في ذلك النتائج غير المتوقعة.
- يحق للمرضى و/أو منَ ينوب عنهم قانونًا فيما يخص اتخاذ القرارات الطبية -بالتعاون مع طبيب أسنانهم- تلقى المعلومات واتخاذ القرارات المتعلقة بالعناية بأسنانهم، ويشمل ذلك الحق في قبول أو رفض خدمات علاج الأسنان، مع الوعي الكامل بعواقب هذا الرفض.

- توفير بيئة خالية من شتى أشكال التحرش أو الاعتداءات.
- الاطلاع على جميع خدمات رعاية طب الأسنان المطلوبة والضرورية وكل بدائلها المتوفرة، والإحالة إلى أي مؤسسة طبية أخرى متى لم يكن لدى الكلية
  - التحكم الفعَّال في الألم. سوف يتم التعامل مع حالات الألم والقضاء عليها حسب ما يراه الطبيب أو مُقدم الخدمة الطبية ضروريًّا.
    - مراعاة الخصوصية الشخصية وسرية البيانات والمعلومات.
  - الحصول على البيانات الخطية التي تنص على الحقوق المكفولة للمرضى والمسؤوليات المنوطة بهم.
- إمكانية الوصول إلى المعلومات الصحية الخاصة بهم، وطلب إجراء تعديلات عليها، وتلقي بيان بالإفصاحات المتعلقة بها على النحو الذي يسمح به القانون
  - توقُّع الوفاء بالمواعيد الطبية الخاصة بهم بشكل منتظم إلى حين اكتمال خدمات الرعاية التي يحتاجون إليها وذلك بمُجرد بدء جلسات الرعاية.

- يحق للمرضى ما يلى:
- توقُّع الحصول على خدمات رعاية احترافية ومهنية تتوافق مع مبادئ قواعد ADA ، وكذلك مدونة قواعد سلوك وبيان ADEA حول المهنية العالية والخدمات الاحترافية في مجال خدمات طب الأسنان الجامعية. امتثال أعضاء هيئة التدريس والموظفين وطلاب كلية الطب والمتطوعين في UWSOD جميعهم لأعلى المعابير الأخلاقية والسلوك المهنى في تعاملاتهم فيما بينهم وكذلك مع المرضى.
- الحصول على خدمات الرعاية الصحية والعلاج المناسب بكل نزاهة ودون تحيُّز بصرف النظر عن العِرق أو اللون أو العقيدة أو الدين أو الجنس أو التوجه الجنسي أو الأصل القومي أو الإعاقة أو العمر أو كون الشخص محاربًا قديمًا مُعاقًا.
- الحصول على خدمات رعاية تراعي القيم والمعتقدات الشخصية والثقافية للمريض.
- الحصول على خدمات الترجمة الشفهية المعتمدة وغير ذلك من الخدمات اللغوية المُعتمدة إذا كان المريض من غير المُتحدثين باللغة الإنجليزية أو إذا كان لا يفهمها.
  - توفير بيئة آمنة خالية من القلاقل أو التهديدات.

### يتحمل المرضى المسؤوليات التالية:

- تزويد الطبيب المعالج وموفر الخدمات الطبية بمعلومات وبيانات دقيقة ومُكتملة على حد علمهم والإبلاغ عن أي تغييرات في أحوالهم الطبية.
- المشاركة في المناقشات بخصوص خطط العلاج وطرح الأسئلة وإبلاغ مزود الخدمات بأي شيء يصعب عليهم فهمه في العلاج المُقترح.
- اختيار أوقات المواعيد الطبية وعدم تغويتها والوصول في المواعيد المُحددة، والانتظار حتى انتهاء مدة الموعد بالكامل، وتقديم إخطار مسبق مدته 24 ساعة بحد أدنى عند الحاجة إلى تغيير المواعيد أو إلغائها.
- اتباع خطة العلاج المتفق عليها مع الطبيب المعالج بما في ذلك أي تعليمات متابعة موصى بها. يتحمل المرضى المسؤولية عن أي عواقب أو نتائج سلبية قد تحدث لهم في حال عدم اتباع خطة الرعاية أو العلاج.
- معرفة بيانات ومعلومات التغطية التأمينية والمزايا الخاصة بها والحسابات المالية الأخرى.
- إخطار مزودي خدمات رعاية طب الأسنان أو العاملين بأي شكاوى أو مخاوف لديهم.

- لا يجوز للمرضى اقتراف أي من السلوكيات أو الأنشطة المخالفة للقانون في أي مقر من المقار التابعة لكلية طب الأسنان.

- يتحمل المرضى المسؤولية عن احترام ممتلكات الأخرين وكذلك الممتلكات التابعة لكلية طب الأسنان.
- حسب ما تنص عليه سياسة إنهاء خدمات الرعاية المعمول بها لدى الكلية.

- لا يجوز للمرضى التدخل في عمل الطبيب المعالج أو إز عاجه أو إز عاج غير هم من المرضى أو تعطيل أي من عمليات الرعاية المُقدمة للمرضى أو العمليات التي يجري تقديمها في مكاتب العمل.
- حسب ما تنص عليه أحكام وقوانين سياسات الكلية أو الجامعة، لا يجوز للمرضى إصدار أي من السلوكيات العنصرية أو سلوكيات التحرُّش الجنسي تجاه العاملين أو طلاب كلية طب الأسنان أو طلاب الجامعة.
  - يتحمل المرضى المسؤولية عن مراعاة حقوق الأخرين.
- يتعرض أي مريض يخالف تلك المسؤوليات و لا يفي بها لإنهاء خدماته وذلك

- ، تقديم بيانات تأمين وفو اتير مُحدَّثة ودقيقة، بما في ذلك الاسم والعنوان البريدي ورقم الهاتف وأي تفاصيل أخرى ضرورية لأغراض الفوترة، وهذا من أجل ضمان الامتثال للالتزامات المالية المتفق عليها مع المدرسة.
  - توفير معلومات هُوية شخصية دقيقة.
  - إخبار الكلية في حال وجود أي احتياجات خاصة.
- إخبار الكلية في حال عدم تقديم العلاج كما هو متوقع من قِبَل مقدم الخدمة المسؤول عن المريض، وذلك عن طريق الاتصال بقسم تنسيق خدمات رعاية المرضى على هاتف رقم 0778-221-206.
- إجراء الترتيبات اللازمة والضرورية من أجل الاهتمام بالأطفال ورعايتهم؛ وذلك لأن الكلية لا توفر مثل تلك الخدمات. لا يُسمح بوجود الأطفال في أماكن تلقي العلاج ما لم يكونوا قد تم إحضار هم من أجل مواعيد تخصهم، ولا يجوز ترك الأطفال في أماكن الانتظار دون رقابة.
- يتحمل المرضى المسؤولية عن اتباع السياسات والإرشادات المُطبقة من قِبَل كلية طب الأسنان فيما يتعلق برعاية المرضى وسلوكهم:

### مركز طب أسنان الأطفال (THE CENTER FOR **PEDIATRIC DENTISTRY)**

إذا كان طفلك يخضع لجلسة رعاية في مركز طب أسنان الأطفال (The Center for Pediatric Dentistry)، يُرجى مراجعة البيانات الواردة أدناه:

### مواعيد جلسات رعاية الأسنان

تختلف مدة المواعيد، وعادةً ما تجرى جدولتها بين الساعة 9:00 صباحًا و5:00 مساءً. ينبغي أن يكون الأطفال بصحبة أحد الوالدين أو أحد البالغين ممن لديهم تصريح أو تفويض خطي مسبق بمنح الموافقة على خدمات الرعاية المُقدمة للطفل.

#### تفويت المواعيد

في حال تفويت 3 مواعيد فقد يؤدي ذلك إلى تقييد قدرة المريض على الحصول

يُرجى مراجعة سياسة المواعيد الفائتة أثناء التسجيل في مركز طب أسنان الأطفال (The Center for Pediatric Dentistry)

#### خدمات الرعاية الطارئة

في حالات الطوارئ، يُرجى الاتصال على مركز طب أسنان الأطفال (The Center for Pediatric Dentistry) في الفترة ما بين الساعة 8:00 صباحًا إلى 5:00 مساءً، من الاثنين إلى الجمعة على هاتف رقم 206-543-5800. للحصول على خدمات رعاية في الحالات الطارئة خارج ساعات العمل العادية، يمكنك الاتصال بمستشفى Seattle Children's Hospital على هاتف رقم 2000-987-206.

#### صف السيارات

تتوفر خدمات صف مجانية للسيارات في موقع مبنى خدمات طب الأسنان بواشنطن في ماجنوسون بارك.