

تعد خدمة الطب النفسي جزءاً من مركز صحة الطلاب، وتفرض السياسات والإجراءات نفسها لدعم حقوق المرضى ومسؤولياتهم. للحصول على المزيد من المعلومات عبر الإنترنت، يرجى أيضاً مراجعة <https://shc.uci.edu/psychiatry-mental-health-services/mission>

تلتزم بالعمل على تحقيق رفاهيتك بشكل عام من خلال خلق جو آمن وسري يعزز النمو الشخصي. يحق لك الحصول على رعاية ملائمة ومحترمة تتوافق مع المزايا المغطاة في سياسة الرعاية الصحية الخاصة بك أو وفقاً لما يقتضيه القانون، أو على أساس العرق أو الانتماء العرقي أو الأصل الوطني أو الدين أو الجنس أو السن أو الإعاقة العقلية أو الجسدية أو التوجه الجنسي أو المعلومات الجينية أو مصدر السداد. إن بيئة الاحترام المتبادل أمر ضروري.

تتكون خدمة الطب النفسي من أطباء نفسيين يعملون كمقدمي علاج لدينا. بالإضافة إلى ذلك، لدينا أخصائيون اجتماعيون علاجيون مرخصون وفنيو طب نفسي مرخصون ومسؤولو مكاتب إدارية وأخصائيون إداريون في مجال الصحة العقلية لتسهيل حصولك على الرعاية. قد يتضمن عملنا معاً العلاج النفسي و/أو الأدوية. تتطلب جميع العلاجات مشاركة نشطة من جانبك: الرغبة في التحدث عن حياتك بصراحة وصدق و/أو تناول الدواء على النحو الموصى به والعمل معنا لتجاوز أي صعوبات قد تظهر.

بعد زيارتك، سيتم إرسال استبيان مدى رضاك عن طريق رسالة آمنة. يرجى استخدام هذا لإكمال التعقيبات، لأن إدارة SHC تعتمد على هذه البيانات لتمويل البرامج والخدمات المستمرة وقرارات أخرى. يستعرض استبيان الرضا تجربتك الشخصية في مركز صحة الطلاب.

نحن نسعى جاهدين لتزويدك بإمكانية الوصول إلى رعاية صحية عالية الجودة. ومع ذلك، فإننا ندرك أنه في بعض الأحيان قد يحدث سوء فهم. إذا كنت ترغب في تقديم شكوى بشأن الرعاية التي تلقيتها من خلال خدمة الطب النفسي، فعليك أن تعرف أن لديك الحق في إجراءات عادلة وفعالة لحل الخلافات معنا. الخطوة الأولى هي كتابة شكواك في نموذج التظلم وتقديمها للإدارة إلى أي مساعد إداري في مركز صحة الطلاب. يمكنك الحصول على نموذج إصدار الخدمة من المبنى الرئيسي لمركز صحة الطلاب أو عبر الإنترنت.



العلاج النفسي: نظرًا إلى أن هدف العلاج النفسي هو مساعدتك على رؤية الأشياء المتعلقة بحياتك بطريقة جديدة، فقد يكشف في بعض الأحيان عن جوانب مؤلمة من حياتك أو يثير ضائقة عاطفية. تعد علاقة العمل خلال جلسات العلاج النفسي فريدة من نوعها. فمشاعرك تجاه مقدم خدمات الصحة العقلية جزء مهم من العلاج، ويجب مناقشتها بصرف النظر عما إذا كانت سلبية أو إيجابية. على الرغم من أن ذلك غير مرجح، فإن هناك احتمالية أن العلاج قد يجعلك تشعر بالسوء أو يكشف عن مرض أكثر خطورة. في هذه الحالة، سنتخذ جميع الخطوات المناسبة لمساعدتك في التغلب على هذا الأمر، بعد موافقتك.

أقر بأنه حتى لو كان لدي معالج نفسي إضافي، فسوف أناقش مجالات حياتي مع طبيبي. وهذا يعني أنه سيتم الحفاظ على حدود مهنية أعلى، بما في ذلك أنك إذا واجهت طبيبك خارج إطار الجلسات العلاجية فسوف يحافظ على سرّيتك من خلال عدم الكشف عن شخصيتك أو الترحيب بك ما لم تبدأ أنت بذلك. وهذا يحمي خصوصيتك وسرّيتك. ولكنه يعني أيضًا أن بعض الفصول الطبيعي الذي قد تشعر به تجاه طبيبك كشخص، قد لا يكون مناسبًا للمناقشة. يرجى طرح أي أسئلة أو مخاوف قد تكون لديك بشأن هذا الأمر أثناء جلسة علاجك مع مقدم الخدمة الخاص بك.

الأدوية: يرجى مراجعة طبيبك بشأن أي دواء قد يوصف لك. سوف يشرح لك طبيبك الآثار الجانبية لأي دواء موصوف لك. إذا واجهت أي صعوبة غير متوقعة مع الدواء، من فضلك أخبرنا. تحقق من إمدادات أدويةك قبل زيارتك حتى تتمكن من إمدادك بالوصفات الطبية شخصيًا، بدلاً من الاضطرار إلى إعادة صرف عبوات الدواء خارج المواعيد نظرًا لنفاد مخزونك. الطريقة المفضلة لدى صيدلية مركز صحة الطلاب للتعامل مع إعادة صرف عبوات الدواء خارج الوقت المحدد هي استخدام بوابة صحة المرضى الآمنة عبر الإنترنت. لن نستدعي الراغبين في إعادة صرف الوصفات الطبية؛ ويجب أن يتم ذلك من خلال نظامنا الداخلي، أو عن طريق الفاكس، أو بوصفة طبية ورقية. لاحظ أنه لا يتم صرف الوصفات الطبية إلا إذا تم تحديد موعد للمتابعة. ويرجى العلم أيضًا أن نفاد الأدوية لا يعتبر حالة طارئة ولا يعد استخدامًا مناسبًا لخط الطوارئ. إذا كنت قد تلقيت وصفة طبية مؤقتة، يجب عليك التفكير فيما إذا كنت تريد دفع ثمن هذا الدواء بتكلفته أم تريد استخدام التأمين الخاص بك لصرف هذه الوصفة الطبية. قد تشترط قواعد التأمين الخاصة بك أن تدفع نسبة مقابل إمداد الدواء لمدة تقل عن 30 يومًا، كما هو الحال مع إمداد الدواء لمدة 30 يومًا.



أقر بأنه من مسؤوليتي الحفاظ على إمدادات أدويتي وتحديد مواعيدي قبل انتهاء صلاحية عبوات أدويتي.

ومن مسؤوليتي أيضًا أن أخبر طبيبي عن أي تغييرات في الدواء. سأتناول الأدوية كما هي موصوفة ولن أزيد أو أنقص أو أبدأ أو أوقف الأدوية دون تعليمات طبيبي. الطبيب الذي يصف لي الدواء أو الطبيب الذي يحل محله في مركز صحة الطلاب هم الأطباء الوحيدون الذين من المفترض أن يكتبوا لي وصفات طبية نفسية.

الخصوصية والسرية: الخصوصية والسرية هما حجر الزاوية في علاج الصحة العقلية. قد تُطلب منك بعض المعلومات الأساسية حول تشخيصك وعلاجك كشرط لتغطيتك تأمينيًا. يجب أن تدرك أن أي معلومات مقدمة بناءً على طلبك إلى شركة تأمين أو شركة رعاية مُدارة تصبح بعد ذلك خارجة عن سيطرتنا.

يمكن أن تخضع معلومات الصحة العقلية لدرجة أعلى من الحماية. يمكننا مناقشة معلوماتك داخل مركز صحة الطلاب مع مقدمي الخدمة وموظفي مركز صحة الطلاب الآخرين لأغراض العلاج أو التشخيص أو الدفع أو عملياتنا. بشكل عام، نحن لا نكشف عن معلوماتك الصحية لأطراف ثالثة إلا إذا طُلب منا ذلك بموجب القانون. تشمل الحالات التي لا يمكننا فيها الحفاظ على سريتك ما يلي: لمنع إلحاق الأذى بالمريض أو الآخرين، أو الإبلاغ عن سوء المعاملة (الطفل، أو كبار السن، أو العلامات الجسدية الواضحة)، أو للدفاع عن أخصائي الصحة العقلية في الإجراءات القانونية، أو الإشراف التنظيمي على الوضع المهني لأخصائي الصحة العقلية، أو الإشراف السري في مواقف التدريب، أو التحقيق من قبل الطبيب الشرعي في حالة وفاة المريض. يعد الأخصائيون الاجتماعيون والعلاجيون والأطباء النفسيون مصادر سرية، لكن المتخصصين الإداريين وفنيي الطب النفسي المرخصين وغيرهم من موظفي الرعاية الأولية لدينا قد لا يكونون جميعًا كذلك، بناءً على الترخيص.



*باعتبارنا موظفين مسؤولين في الجامعة، ومرخصين أيضًا كمتخصصين في مجال الصحة العقلية العلاجية، فإن غالبية الإفصاحات عن الصدمات تظل سرية. أحد المجالات المهمة حين نكون مكلفين بالكشف عن تقريرك عن العنف الجنسي أو التحرش الجنسي المحتمل إلى الباب التاسع/مكتب تكافؤ الفرص والتنوع (OEOD)، هو عندما يكون المدعى عليه أحد مقدمي الرعاية الصحية التابعين لجامعة كاليفورنيا، إرفاين UCI. تعمل الجامعة على ضمان سلامة المرضى لجميع الطلاب؛ وبالتالي، نحن مطالبون بالكشف عن أي مخاوف تتعلق بتجربتك في رعاية المرضى إلى مكتب تكافؤ الفرص والتنوع (OEOD). بعد ذلك، سيتواصل معك المكتب لتزويدك بالمعلومات المتعلقة بحقوقك وخياراتك ومواردك. إذا كانت لديك أي أسئلة، يرجى التواصل مع مكتب تكافؤ الفرص والتنوع (OEOD) على oeod@uci.edu.

إذا وافقت على الإفصاح عن معلومات طبية من سجلك الطبي العام، وفقًا للقوانين الفيدرالية وقوانين الولاية، فسنعرض فقط عن الحد الأدنى من المعلومات اللازمة لخدمة الغرض الذي تم تقديم الطلب من أجله. تم تحديد المبادئ التوجيهية للحد الأدنى من الإفصاح بموجب القانون الفيدرالي وقانون الولاية والمنظمات المهنية.

أقر بأنني بحاجة إلى التوقيع على تفويض للإفصاح عن المعلومات الصحية عندما أريد في أن يتواصل مقدم الخدمة الخاص بي مع شخص ما خارج مركز صحة الطلاب. أنا مسؤول عن بدء هذا الإجراء ويمكنني أيضًا إلغاؤه كتابيًا. في بعض الأحيان قد أحتاج أيضًا إلى التوقيع على تفويضين حتى تتم مناقشة معلومات الصحة العقلية الخاصة بي.

عندما تطلب سجلات أو خطابات أو مراسلات صادرة من مركز صحة الطلاب، يرجى العلم بأن لدينا إطارًا زمنيًا يصل إلى 15 يومًا للرد على طلبك. قد تخضع أيضًا لرسوم إدارية إضافية.



أقر بأن معالجة طلبات السجلات والوثائق والخطابات قد تستغرق ما يصل إلى 15 يوم عمل، ويجب أن تكون هذه الطلبات مصحوبة دائماً بتفويض موقع للإفصاح عن المعلومات. الموافقة مطلوبة أيضاً للتواصل الشفهي مع أطراف ثالثة، ما لم تكن معرضاً لخطر الإصابة بحالة طبية طارئة. في حالة الطوارئ، سيتم الكشف فقط عن المعلومات المرتبطة ووثيقة الصلة بهذه الحالة.

اختيار مقدمي الخدمة: بالإضافة إلى البحث عن الخدمات في مركز صحة الطلاب لدينا، تسمح لك سياسة USHIP و GSHIP برؤية مقدمي الخدمة في شبكة العلاج الخاصة بك. يجب أن تصل جميع إحالات SHIP إلى شبكة العلاج الخاصة بك خارج مركز صحة الطلاب بتصريح من مكتب التأمين لدينا. في بعض الأحيان، من أجل تقديم خدمة عادلة لمجتمع الحرم الجامعي، سنقوم بتطبيق حد أقصى لجلساتك العلاجية. قد يتغير حد الجلسة سنوياً، لكل سنة سياسة، وسيتم تطبيقه على كل طالب يسعى للحصول على خدماتنا. إذا كنت ترغب في مواصلة العلاج بعد انتهاء الجلسة المحددة، فسنبذل قصارى جهدنا لتزويدك بإمكانية الوصول إلى مقدم خدمة جديد، وسنكون سعداء بنقل رعايتك مع الإفصاح عن قدر مناسب من المعلومات.

قد تجد أنك تعمل مع مقدم خدمة أسلوبه لا يناسب احتياجاتك. من الضروري أن تقوم بإبلاغ مقدم الخدمة الخاص بك بذلك حتى تصله توقعاتك. إذا قررت أنت ومقدم الخدمة الخاص بك أنك ستحصل على خدمة أفضل مع طبيب مختلف، فمن المهم مناقشة هذا الأمر لإنهاء علاجك بشكل جيد. في هذه المواقف، سنحاول تسهيل نقل رعايتك.



كجزء من الحفاظ على خصوصيتك وسريتك، سنبدل قصارى جهدنا لضمان سرية رعايتك. تتضمن بعض الخطوات الإضافية التي نتخذها: التأكد من أن زملاء السكن والأزواج وأفراد الأسرة لا يذهبون إلى العلاج عند المعالج نفسه.

أقر بأنني إذا كنت أرغب في تغيير مقدمي الخدمة بدافع رغبتني في العثور على تطابق أفضل، وإذا كنت أقوم بهذا التغيير داخل مركز صحة الطلاب، فسوف أحتاج إلى مقابلة/موعد إنهاء مع مقدم الخدمة الحالي الخاص بي. كما تقع على عاتقي مسؤولية الكشف عن أي تضارب محتمل في المصالح، مثل ما إذا كنت أذهب إلى مقدم الخدمة نفسه الذي يعالج صديقي أو زميلي في الغرفة أو شريكي الرومانسي أو أحد أفراد العائلة أم لا، الأمر الذي قد يتطلب مني التغيير إلى مقدم خدمة آخر.

التواصل: كجزء من رعايتك المستمرة معنا في مركز صحة الطلاب، قد يصبح من الضروري بالنسبة إلينا إخطارك بمعلوماتك الصحية. يرجى دائمًا أن يكون لديك رقم هاتف نشط وفعال ومحفوظ بسرية في ملف ليتمكن الوصول إليك. يرجى العلم أن البريد الإلكتروني ليس وسيلة سرية للتواصل. إذا كنت بحاجة إلى التواصل عبر الإنترنت، فاستخدم نظام المراسلة الآمن عبر الإنترنت من خلال <http://www.shc.uci.edu/> **بوابة مرضى WH&CS** التي يمكنك الوصول إليها مباشرة أو عبر موقع SHC على الويب على <http://www.shc.uci.edu/> ستكون هناك طريقة لإرسال رسالة آمنة إلى مقدم الخدمة الخاص بك. لا يجوز استخدام الرسائل الصحية الآمنة في حالات الطوارئ، فهي مخصصة للاتصالات الروتينية. بالنسبة إلى الأمور العاجلة، اتصل دائمًا بمركز صحة الطلاب. إذا تم تلقي اتصالات منتظمة عبر البريد الإلكتروني، في حالات نادرة، عن طريق الصدفة، فسيتم وضعها في السجل الطبي.

سوف تتلقى تذكيرًا آليًا وديًا بشأن المواعيد المحددة مسبقًا. يرجى عدم الاعتماد على هذه فقط كضمانات بشأن موعدك. لا تزال مسؤولاً عن جدولة مواعيدك وتتبعها بنفسك.



نحتاج إلى رقم هاتف سري وعنوان صالح مسجلين في الملف (صندوق البريد غير مقبول) من أجل تقديم رعاية عالية الجودة. خاصة إذا كنا قلقين بشأن سلامتك، فسنحاول الاتصال بك. ومن المهم الرد على استفساراتنا في الوقت المحدد. إذا لم نسمع منك في الوقت المناسب، فقد نطلب متابعة الرعاية الاجتماعية لك، وهذا يتضمن الاتصال بشرطة الحرم الجامعي أو الشرطة في المدينة التي تقيم فيها لضمان سلامتك.

_____ أقر بأنه سيطلب مني الرد على مركز صحة الطلاب خلال فترة زمنية معينة. إذا لم أفعل ذلك، وكان مقدم الخدمة الخاص بي قلقاً للغاية بشأنني، فقد يتم استدعائي لمتابعة الرعاية الاجتماعية، مما يعني أنه قد يتم استدعاء شرطة الحرم الجامعي للتأكد من سلامتي.

_____ أقر بأنه لا يمكنني استخدام بوابة صحة المريض الآمنة إلا إذا كنت أرغب في التواصل إلكترونياً مع مقدم/مقدمي الخدمة الخاص بي و فقط في الأمور الروتينية وغير العاجلة.

المواعيد: نأمل أن نحافظ على تواصل واضح بشأن رعايتك المستمرة. ومن المهم تحديد مواعيد المتابعة في الوقت المناسب. من المهم أيضاً أن يراك مقدم الخدمة بنفس القدر الذي حدده لك. نحن نسعى جاهدين للوصول في الوقت المحدد لموعدك المقرر. نادرًا ما تظهر حالات طبية قد تتطلب تغييرات في الجدول الزمني. نحن نقدر صبرك خلال هذه الأوقات. وبالمثل، يرجى الوصول في الموعد المحدد لك. إذا مر أكثر من نصف (2/1) زمن موعد جلستك عند وصولك (على سبيل المثال، وصلت الساعة 10:14 صباحًا لحضور جلسة مدتها 25 دقيقة مقررة في الساعة 10:00 صباحًا)، فسنتطلب منك إعادة جدولته موعدك وقد تخضع لرسم إضافية تتعلق بالوصفات الطبية الخاصة بك.

_____ أقر بأنني إذا تأخرت عن مواعيدي الذي تصل مدته إلى 20 دقيقة أو 45 دقيقة بأكثر من نصف الوقت، فقد نطلب مني إعادة جدولته مواعيدي وقد أتكلف مصاريف وصفات طبية إضافية.



حالات الطوارئ: إذا أصبحت مريضًا بشدة أثناء إغلاق مركز صحة الطلاب، فلا يزال يتعين عليك الحصول على المساعدة الطبية. مثال على حالة الطوارئ هو إذا كنت تفكر في الانتحار أو تشعر بالرغبة في الانتحار. مثال آخر هو التفكير في أفكار عنيفة وغازبية، مع الرغبة في مهاجمة الآخرين. إذا كنت تعمل مع طبيب نفسي في مركز صحة الطلاب، فسيكون هذا هو الوقت المناسب للاتصال بالخط العاجل المدرج في البريد الصوتي لمقدم الخدمة الخاص بك. خط أزمة الصحة العقلية في أنحاء البلاد هو 988. الرقم نفسه يُستخدم كخط خدمة قومي متاح على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع إذا كنت أنت أو أي شخص تحبه معرضًا لخطر الانتحار: اتصل أو أرسل رسالة نصية إلى 988.

مركز صحة الطلاب في جامعة كاليفورنيا UCI مدعوم أيضًا بخط استشارات التمرريض، وهو متاح على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع: (949) 824-3870.

أفضل وأسهل طريقة للحصول على المساعدة إذا كنت مريضًا بشدة أو تعاني من حالة طارئة عندما نكون مغلقين هي الاتصال بالرقم 911. سيتحدث معك المسؤول ويطلب منك أن تخبره بالأمر. سوف يتأكد المسؤول من وصول المسعفين إليك وأنت ستحصل على الرعاية الطبية. قد يأخذك المسعفون إلى منشأة طبية قريبة حتى تتمكن من الحصول على رعاية طبية سريعة. تأكد من الاتصال بمكتب خدمات التأمين في مركز صحة الطلاب على الرقم (949) 824-2388 خلال 48 ساعة من حالة الطوارئ حتى يتمكنوا من مساعدتك في ترتيب دفع الفواتير الطبية الطارئة.

السفر خارج الولاية/خارج البلاد/فترة الصيف

مقدمو الخدمة لدينا مرخصون لممارسة الطب في ولاية كاليفورنيا. لكي تكون مريضًا نشطًا، ستحتاج إلى فحصك مرة كل ثلاثة (3) أشهر في المتوسط من قبل طبيبك. مقدمًا وفي أقرب وقت ممكن، يجب عليك مناقشة أي خطط سفر مع طبيبك، بما في ذلك التحضير للدراسة الميدانية خارج الولاية أو خارج البلاد، أو التعليم في الخارج (EAP) أو UCDC. نظرًا إلى أن احتياجات صحتك العقلية يمكن أن تتغير بناءً على بيئتك، ولأن معظم القرارات الطبية من الأفضل اتخاذها من خلال الزيارة وجهًا لوجه، فسيتم تشجيعك على التخطيط مسبقًا لتلقي الرعاية الصحية في موقع وجهتك.



من الناحية المثالية، يعني هذا تحديد موقع ممارسك (ممارسيك) التاليين وإرسال نسخة من سجلاتك مقدّمًا حتى يتم نقل الرعاية الصحية الخاصة بك بسلاسة. قد يؤدي عدم القدرة على القيام بذلك إلى تقييد تصريحك/موافقتك الطبية والنفسية على السفر إلى الخارج، والذي يتم تحديده على أساس كل حالة على حدة. ممارسون مرخصون فقط لممارسة المهنة في ولاية كاليفورنيا. نحن لا نجد أن اتخاذ القرار عبر الهاتف أو عبر الرسائل الآمنة فقط دون إجراء فحص شخصي أمرًا آمنًا، كما لا يتوافق مع المعايير الأخلاقية للرعاية.

إذا كنت ستذهب في عطلة قصيرة (على سبيل المثال، > شهرين)، يرجى العلم أن مزايا الصيدلية الخاصة بك قد تسمح "باستثناء الإجازة" حيث يمكنك الحصول على كمية محدودة من أدويةك في وقت مبكر لاستيعاب السفر.

وحدات/خدمات الحرم الجامعي الأخرى: باعتبارك طالبًا مسجلًا بانتظام، قد تكون مؤهلاً للحصول على خدمات استشارية مجانية في مركز الاستشارة داخل الحرم الجامعي: 824-6457 (949).

إذا كنت طالبًا في برنامج SHIP، فهناك خط رعاية يعمل على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع توفره خطة التأمين:

USHIP and GSHIP (Anthem Blue Cross/Elevance): (877) 351-3457
الطلاب الذين يعانون من حالات الطوارئ النفسية لديهم أيضًا رقم خطة تأمين:

USHIP and GSHIP (Anthem Blue Cross/Elevance): (866) 940-8306



مسؤولياتك: المشاركة الفردية الأكبر في رعايتك تزيد من احتمالية تحقيق أفضل النتائج. وتشمل هذه المسؤوليات ما يلي:

- المراقبة الذاتية لأحوالك بين المواعيد والتواصل مع طبيبك النفسي حول كيفية تفكيرك وشعورك، والاستعداد لما ترغب في مناقشته في كل موعد، وتحمل مسؤولية تعزيز العادات الصحية، مثل ممارسة الرياضة بانتظام وتناول التغذية المتوازنة والحصول على قسط كاف من الراحة والنوم. إضافة إلى تجنب تدخين التبغ أو تدخين أو تناول الحشيش، وعدم الإفراط في شرب الكحول، وعدم استخدام المواد غير المشروعة وإدارة الوقت والمتطلبات والعلاقات والضغوطات بحكمة.
- المشاركة مع مقدم الرعاية الصحية الخاص بك فيما يتعلق بقراراتك المتعلقة بالرعاية الصحية.
- العمل بشكل تعاوني مع مقدم/مقدمي الخدمة لتطوير وتنفيذ خطط العلاج المتفق عليها. الكشف عن المعلومات ذات الصلة والتعبير بوضوح عن الرغبات والاحتياجات.
- إظهار الاحترام للموظفين والمرضى الآخرين في مركز صحة الطلاب.
- بذل جهد حسن النية للوفاء بالالتزامات المالية.
- فهم تغطية الخطة الصحية وخيارات الخطة الصحية.
- الالتزام بالإجراءات الإدارية والتشغيلية للخطة الصحية ومقدمي الرعاية الصحية وبرامج المنافع الصحية الحكومية.
- الإبلاغ عن المخالفات والاحتيايل إلى الموارد المناسبة أو السلطات القانونية.
- قدم ملاحظتك بشكل مكتوب وفي استطلاعات رضا المرضى الإلكترونية.

يتضمن جزء من دورك في الحصول على أقصى استفادة من علاج الرعاية الصحية الخاص بك ما ورد أعلاه، مع اتباع التعليمات التي يقدمها لك فريق الصحة العقلية الخاص بك. لكي يتم اعتبارك مريضاً نشطاً في خدمة الصحة العقلية، يجب أن تزورنا في المتوسط مرة واحدة كل 90 يوماً. قد يختلف هذا من حالة إلى أخرى، طبقاً للحالة. ومع ذلك، إذا كنت مسافراً أو تخطط للسفر خارج الولاية أو خارج البلاد لأي فترة زمنية ممتدة، فاستعد دائماً من خلال معرفة مكان طلب الرعاية في المنطقة التي ستقيم فيها. قد لا يكون من المناسب تقديم الرعاية الطبية الخاصة بك عبر الهاتف دون القدرة على فحصك شخصياً. في تلك الأوقات، ننصحك بزيارة مقدم خدمة محلي في مكان وجودك.



نحن نتطلع إلى تزويدك برعاية صحية عالية الجودة.

الحق في الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار: لديك الحق في الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار. يمكنك أن تطلب منا أن نقدم لك نسخة من هذا الإشعار في أي وقت. حتى لو وافقت على تلقي هذا الإشعار إلكترونياً، فلا يزال يحق لك الحصول على نسخة ورقية من هذا الإشعار.

يتلقى مجلس العلوم السلوكية الشكاوى المتعلقة بالخدمات المقدمة ضمن نطاق ممارسة الأخصائيين الاجتماعيين والعلاجيين ويستجيب لها. يمكنك الاتصال بالمجلس عبر الإنترنت على www.bbs.ca.gov، أو عن طريق الاتصال بالرقم (916) 574-7830

إشعار للمرضى

الأطباء مرخصون وينظمون من قبل المجلس الطبي في كاليفورنيا. للتحقق من الترخيص أو لتقديم شكوى، اذهب إلى

www.mbc.gov

بريد إلكتروني: licensecheck@mbc.gov أو اتصل بالرقم (800) 633-2322





توقيعك أدناه يعد إقراراً منك بأنك قرأت واستلمت المذكور أعلاه. لديك فرصة لمناقشة هذا الأمر وما يتضمنه مع مقدم الخدمة الخاص بك في أي وقت.

التوقيع	هوية الطالب	التاريخ
الاسم مطبوعاً	تاريخ الميلاد	

