



حقوق ومسؤوليات المريض

لك الحق في:

1. معرفة اسم الطبيب أو الممرض أو الكادر الطبي المسؤول عن حالتك الصحية.
2. **التحدث بحرية** و صراحة مع طبيبك عن التشخيص و العلاج المقترح وكذلك تطور حالتك الصحية، وتلقي الإرشادات المطلوبة لمتابعة العلاج.
3. أن يتم التعامل مع حالتك بمهنية و **شفافية** وخلال وقت محدد و مناسب.
4. أن يتم مناقشة حالتك الصحية بطريقة **مفهومة**.
5. **إعلامك** بأسباب خضوعك للتحاليل والإجراءات التي تخضع لها، والعلاج الطبي المقترح، والكادر الطبي المسؤول عن حالتك الصحية.
6. إعلامك بطبيعة **حالتك الصحية** والأخطار المترتبة من العلاج المقترح لحالتك.
7. **احترام الخصوصية** التامة في التعامل معك وعدم كشف أي معلومات خاصة بك إلا بعد الموافقة الخطية المسبقة وذلك حسب القوانين المتبعة في مدينة دبي الطبية والدولة.
8. **طلب الرأي** والمشورة من طبيب آخر أو عيادة أخرى.
9. المشاركة في أي **مناقشات عملية** خلال تلقي العلاج أو الرعاية الصحية.
10. **حرية اختيار** القبول أو الرفض للمشاركة في أي برنامج طبي تدريبي مقترح من قبل المركز الطبي.
11. **تلقي العلاج** والرعاية الصحية المتوفرة في المركز الصحي بغض النظر عن العمر، اللون، الأصل، الجنس، أو العرق.
12. تلقي العلاج و الرعاية الصحية في **بيئة سليمة و آمنة**.
13. معرفة **نتائج العلاج** أو الرعاية الصحية المقترحة والنتائج المتوقعة التي يمكن أن تترتب عند الخضوع لعلاج معين.

نتوقع منك:

1. **التعاون الكامل** و متابعة العلاج و الرعاية الصحية المقترحة من قبل الطبيب أو الكادر الطبي المشرف على العلاج.
2. **إبلاغ الطبيب** المختص أو الممرض في حالة عدم فهم أي من الشؤون المتعلقة بالرعاية الصحية أو العلاج.
3. تقديم **المعلومات الصحية والشخصية** للطبيب بصراحة وشفافية للتعامل الصحيح مع الحالة الصحية.
4. مراعاة **خصوصية المرضى الآخرين** واحترام قوانين و نظم المركز الطبي.
5. احترام **المواعيد** والإبلاغ المسبق في حالة إلغاء أو تغيير الموعد.
6. **الإبلاغ عن رفض** أي علاج أو خدمات صحية مقترحة و بصراحة.
7. قبول **الالتزامات المالية** المرافقة للعلاج إذا تمت الموافقة عليها مسبقاً.