

شركة تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية
3100 شمال شرق شارع 83، جناح 1001
مدينة كانساس، MO 64119
(816) 468-0400

حقوق العميل:

بصفتك عميلاً لشركة تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية (TCMHS)، يحق لك التمتع بالحقوق والامتيازات التالية دون قيود أو شروط:

1. الحصول على الرعاية والعلاج الإنساني؛
2. الخضوع للتقييم وتلقي الرعاية والعلاج على الفور؛
3. أن تكون على علم كامل بمسار رعايتك والقرارات التي قد تؤثر على العلاج؛
4. أن تتلقى هذه الخدمات في بيئة أقل تقييداً؛
5. أن تتلقى هذه الخدمات في بيئة نظيفة وآمنة؛
6. أن تتم معاملتك باحترام وكرامة كإنسان؛
7. أن تتلقى معلومات دقيقة وفي الوقت المناسب للمساعدة في اتخاذ قرارات سليمة بشأن العلاج؛
8. ألا يتم إشراكك في تجربة أو بحث إلا بعد الحصول على موافقتك أو موافقة شخص مخول قانوناً للتصرف نيابة عن العميل؛
9. الاحتفاظ بسرية المعلومات والسجلات وفقاً للقوانين واللوائح الفيدرالية وقوانين الولاية، كما هو موضح في إشعار ممارسات الخصوصية.
10. أن تتمتع بنفس الحقوق والمسؤوليات القانونية التي يتمتع بها أي مواطن آخر، ما لم ينص القانون على خلاف ذلك؛
11. عدم رفض تسجيل دخولك أو تقديم الخدمات لك بسبب العرق أو العقيدة أو التوجه الجنسي أو الحالة الاجتماعية أو الجنس أو الهوية الجنسية أو الأصل القومي أو الإعاقة أو العمر؛
12. عدم التعرض للإيذاء والاستغلال والمعاملة الهجومية والإذلال والإهمال.
13. أن يتم توضيح محتوى السجلات والمستندات لك؛
14. الحصول على الرعاية الطبية والعلاج وفقاً لمعايير الممارسة الطبية المقبولة.
15. أن تطلب الحصول على رأي ثانٍ وفقاً لسياسات وإجراءات شركة تراي كاونتي لخدمات الصحة الإنسانية TCMHS.
16. التشاور مع ممارس خاص ومرخص له على نفقة العميل.
17. إتاحة الوصول إلى مجموعات المساعدة الذاتية وخدمات التوعية والخدمات القانونية في أي وقت.
18. أن تتلقى مراجعة محايدة لانتهاكات الحقوق المزعومة.

واجبات العميل:

بصفتك أحد العملاء، فنحن نتوقع منك أن تتبع قواعد وأنظمة البرنامج. قد يؤدي عدم القيام بذلك إلى إنهاء الخدمات. بصفتك أحد العملاء، من المتوقع أن:

1. تتحمل المسؤولية عن نفسك وسلوكك.
2. تشارك في وضع خطة العلاج/ إعادة التأهيل الخاصة بك والالتزام بها.
3. تحضر إلى جميع المواعيد كما هو مقرر. إذا كنت غير قادر على الحضور إلى موعد، فيتعين عليك إخطار الوكالة/مقدم المشورة في أقرب وقت ممكن.
4. تحترم خصوصية وسرية وهوية العملاء الآخرين الذين قد تتواصل معهم.
5. تحافظ على السلوك المحترم وغير المؤذي وغير العنيف تجاه ممتلكات الوكالة والموظفين والعملاء الآخرين الذين قد تتواصل معهم. إن سلوك التمييز ضد الموظفين أو العملاء الآخرين على أساس العرق أو الدين أو الاعتقاد أو اللون أو الجنس أو التوجه الجنسي أو الهوية الجنسية أو المنشأ القومي أو العمر أو الإعاقة أو الحالة العسكرية أو التاريخ الطبي للعائلة أو المعلومات الجينية أو أي صفة أخرى محمية بموجب القانون، من السلوكيات التي لا يمكن التسامح معها.
6. تقدم معلومات الموارد المالية (مثل التأمين وإثبات الدخل والإقامة) في وقت تلقي الخدمة والالتزام بسداد المدفوعات المشتركة وحساب الفواتير عند الاستحقاق.
7. توقعات مشاركة الأسرة: نحن نحثك على إشراك أشخاص آخرين والذين يحظون بمكانة مهمة في حياتك في علاجك (العائلة والأصدقاء والأشخاص المهمين الآخرين). تأكد من التوقيع على نماذج الكشف عن المعلومات للعائلة والأصدقاء ليتمكنوا من المشاركة في علاجك.

الإعفاء من الخدمات أو الإبراء منها:
بصفتك أحد العملاء، فإن لديك الحق في الإبراء من الخدمات إذا شعرت أنك لم تعد تستفيد من هذه الخدمات أو أنك حصلت على أهداف العلاج وإعادة التأهيل.

إجراءات تظلم العميل:
بصفتك أحد العملاء، فإنه يحق لك التعبير عن رأيك وتوصياتك وشكاويك بشأن الإساءة أو الإهمال أو انتهاك الحقوق. يمكنك القيام بذلك شفهيًا أو كتابيًا إلى:
أحد الموظفين أو المدير التنفيذي لشركة تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية TCMHS.
رئيس مجلس إدارة شركة تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية TCMHS.
مراقبة حقوق العملاء، قسم الصحة النفسية بولاية ميسوري، قسم خدمات الطب النفسي الشاملة، 1706 شارع إم، جيفرسون سيتي، MO 65102، 1-800-364-9687.

أعي هذه الحقوق ولدي نسخة منها. أفوض تراي كاونتي لخدمات الصحة النفسية لتقديم علاج الصحة النفسية لي حسب الضرورة السريرية.

توقيع العميل التاريخ

الوصي/ الممثل القانوني التاريخ

يتم تفسيره بواسطة (عند الاقتضاء) التاريخ

حقوق العميل، ومعلومات البرنامج واتفاقية الخدمة

اسم العميل:

رقم هوية

العميل: