



جونز هوبكنز ميديسين (Johns Hopkins Medicine)
صيدلية جونز هوبكنز (Johns Hopkins) التخصصية

باقعة الترحيب



ACCREDITED
Specialty Pharmacy
Expires 03/01/2025

يتضمن هذا الكتيب معلومات تهمك.
يُرجى الاحتفاظ به في مكان آمن.



2	محتويات باقة الترحيب
3	معلومات اتصال الصيدلية التخصصية
4	ساعات عمل الصيدليات ومواقعها
6	الأسئلة المتداولة
12	نصائح للنجاح
12	سلامة المرضى
13	حقوق المرضى
15	مسؤوليات المريض
15	بنود مطلوب إكمالها
16	قائمة الأدوية
17	نموذج الأدوية
18	الإقرار باستلام الإشعار الخاص بممارسات الخصوصية

معلومات اتصال الصيدلية التخصصية

تربطك صيدلية جونز هوبكنز التخصصية بالصيدلة والفنيين المتخصصين. صيادلتنا خبراء في خطة الأدوية الخاصة بك ولديهم موارد صحية متاحة لتقديم الرعاية للعديد من الحالات المرضية المختلفة.

صيدلية جونز هوبكنز التخصصية

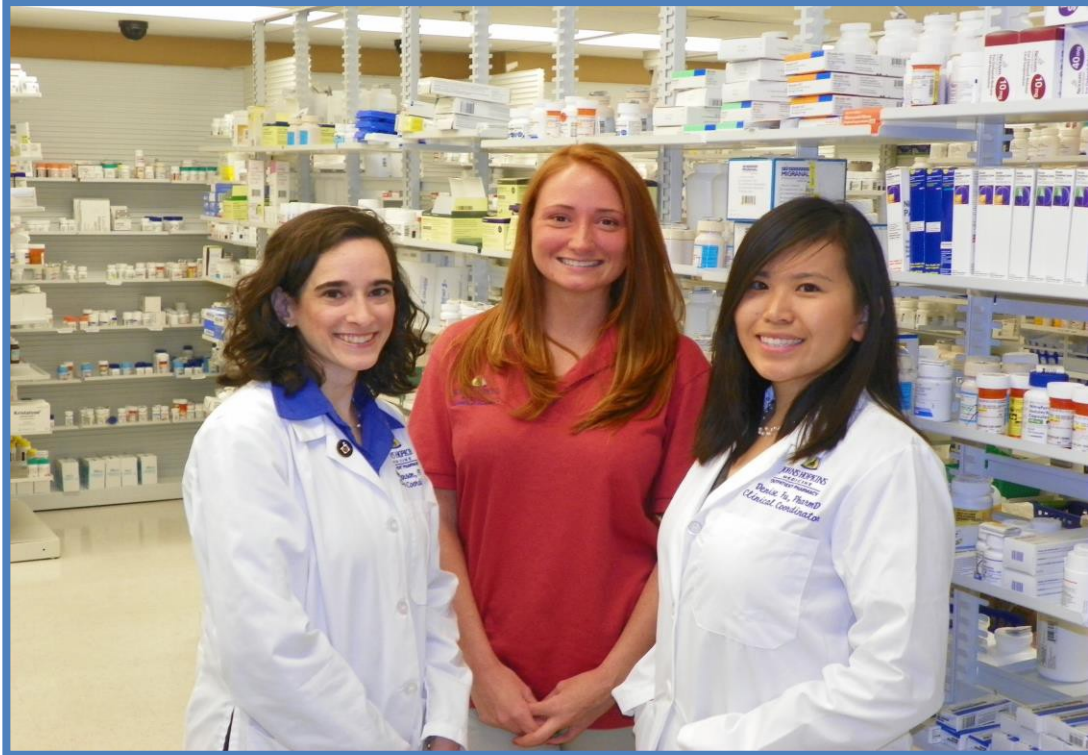
الهاتف: 410-288-6000 أو الرقم المجاني 888-264-0393.
الموقع الإلكتروني: www.hopkinsmedicine.org/patient_care/outpatient_pharmacy
ساعات العمل: من الاثنين إلى الخميس: 8:00 صباحًا - 8:00 مساءً، الجمعة: 8:00 صباحًا - 6:00 مساءً

الحصول على أدويةك

➤ يمكنك أخذ أدويةك بنفسك أو طلب توصيلها إلى منزلك أو أي مكان آخر. يمكننا توفير الأدوية التخصصية والأدوية غير التخصصية.

نصيحة الصيدلي

- لدينا دعم صيدلي متاح لأي أسئلة حول أدويةك أو حالتك المرضية. إذا اتصلت بعد ساعات العمل، فسيكون أحد الصيادلة متاحًا للرد على الأسئلة الإكلينيكية العاجلة وسيعاود الاتصال بك.
- ساعات العمل لكل صيدلية مذكورة في صفحة 4.



ساعات عمل الصيدليات ومواقعها

يرجى مراجعة الصيدلية لمعرفة ما إذا كانت مفتوحة في عطلة معينة أو إذا كانت هناك ساعات عمل خاصة.
اتصل بالصيدلية أو تحقق من الموقع الإلكتروني للحصول على آخر تحديث لساعات العمل: <https://www.hopkinsmedicine.org/home-care-group/pharmacy/locations.html>

العنوان	ساعات العمل	اسم الصيدلية
Orleans 1800 Street Zayed Bloomberg Bldg M2125 Baltimore, MD 21287	من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا حتى الساعة 8 مساءً السبت والأحد من الساعة 8 صباحًا حتى الساعة 6 مساءً	صيدلية جونز هوبكنز للمرضى الخارجيين (Johns Hopkins Outpatient Pharmacy) في أركيد (Arcade)
E. Monument 1717 Street Park Bldg Room G105 Baltimore, MD 21287	من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً	صيدلية جونز هوبكنز للمرضى الخارجيين في عيادة بارتليت التخصصية (Bartlett Specialty Practice)
Eastern Avenue 4940 BMO Bldg., Room 01- Baltimore, MD 0154 21224	من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا حتى 7 مساءً السبت من 9 صباحًا حتى 5:30 مساءً	صيدلية جونز هوبكنز للمرضى الخارجيين في باي فيو (Bayview)
Falls Road 10755 Suite 140 Lutherville, MD 21093	من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا حتى 4:30 مساءً	صيدلية جونز هوبكنز للمرضى الخارجيين في غرين سبرينغ ستیشن (Green Spring Station)
Holabird 5901 Avenue Suite A-2 Baltimore, MD 21224	من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 8 صباحًا حتى الساعة 4:30 مساءً	صيدلية جونز هوبكنز للمرضى الخارجيين في هولابيرد (Holabird)
N. Caroline 601 Street Suite 1006 Baltimore, MD 21287	من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 9 صباحًا حتى 5 مساءً	صيدلية جونز هوبكنز للمرضى الخارجيين في مركز جونز هوبكنز للمرضى الخارجيين (JHOC)
E. Monument 1810 Street Baltimore MD 21205	من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 9 صباحًا حتى 5 مساءً	صيدلية جونز هوبكنز للمرضى الخارجيين في شارع مونيومينت (Monument)

صيدلية جونز هوبكنز للمرضى الخارجيين في واينبرغ (Weinberg)	من الاثنين إلى الجمعة من الساعة 9 صباحًا حتى 6 مساءً من 10 صباحًا إلى 6 مساءً	N. Broadway 401 Suite 1001 Baltimore, MD 21231
---	--	---

معلومات عامة

ما هي الصيدلية التخصصية ولماذا أحتاج إليها؟
توفر الصيدلية التخصصية الأدوية عن طريق الحقن، وعن طريق الفم، والأدوية المحقونة. غالبًا ما تحتاج هذه الأدوية إلى تخزين أو تعامل خاص وقد لا تكون متوفرة في الصيدلية المحلية.
في بعض الأحيان، تحتاج هذه الأدوية إلى مراقبة من قبل صيدلي متخصص مدرب. تعمل صيدلية جونز هوبكنز التخصصية مع طبيبك لتوفير هذه الأدوية مع تقديم خدمة عملاء فائقة ودعم إكلينيكي لك ولمقدمي رعايتك.

كيف يمكنني الاتصال بصيدلية جونز هوبكنز التخصصية؟ يمكنك:

- الاتصال بنا على 410-288-6000 أو على الرقم المجاني 888-264-0393.
- المرور بإحدى صيدلياتنا خلال ساعات العمل.
- طلب التحدث إلى أحد موظفي الصيدلية التخصصية خلال زيارتك القادمة للعيادة.

ماذا لو كنت بحاجة إلى مترجم فوري؟

- نحن نقدم خدمات الترجمة الفورية إذا كنت أصم أو ضعيف السمع أو تتحدث لغة غير الإنجليزية.
- يمكنك الاتصال مباشرة بخط المترجم الفوري على 410-614-4685 وبعد ذلك سيتواصل المترجم مع الصيدلية
 - يمكنك الاتصال بالصيدلية مباشرة على 410-288-6000 وسيقوم أحد الصيادلة أو الفنيين لدينا بالاتصال بمترجم فوري

ماذا لو كان لدي أسئلة حول دوائي؟

- يتدرّب الصيادلة في صيدلية جونز هوبكنز التخصصية على الأدوية التي تتناولها وحالتك المرضية. سيتحدث معك الصيدلي عن دوائك، إما أثناء زيارتك للعيادة أو عبر الهاتف.
- إذا اتصلت بعد ساعات العمل، فسيكون أحد الصيادلة متاحًا للرد على الأسئلة الإكلينيكية العاجلة وسيعاود الاتصال بك.
- 6000-288-410 ✦
- إذا كانت حالة طارئة، يرجى الاتصال على 911.

هل تتمتع صيدلية جونز هوبكنز التخصصية بإمكانية الوصول إلى جميع الأدوية التخصصية؟ تتمتع صيدلية جونز هوبكنز التخصصية بإمكانية الوصول إلى معظم الأدوية التخصصية. إذا لم يكن لدينا إمكانية الوصول إلى أدويتك، فسننقل وصفتك الطبية إلى صيدلية توفرها ونوصلك بتلك الصيدلية.

الحصول على دوائك

كيف أقوم بصرف أول وصفة طبية؟

ترسل أنت أو طبيبك الوصفة الطبية إلى صيدلية جونز هوبكنز. سيبدأ موظفونا في تسجيلك في برنامج الصيدلة التخصصية الخاص بنا.

- التسجيل اختياري ويمكنك الاتصال بنا في أي وقت لحذفك.
- سوف نتصل بك لمعرفة كيف ترغب في تلقي أدويةك. وتشمل الخيارات:
- الاستلام من أحد مواقع صيدليات جونز هوبكنز
- توصيل مجاني بالبريد

كيف يمكنني إعادة تعبئة أدويتي؟

قد يحتاج الدواء الخاص بك إلى مراقبة من قبل صيدلي متخصص مدرب. لهذا السبب، سوف نتصل بك للسماح بكل إعادة تعبئة لأدويةك وجدولتها.

- سوف نتصل بك لتذكيرك بإعادة التعبئة أو نرسل لك رسالة عبر MyChart قبل عدة أيام من احتياجك لإعادة التعبئة.
- يمكنك أيضًا الاتصال بالصيدلية التخصصية في أي وقت لطلب إعادة التعبئة. يرجى إخطارنا مسبقًا قبلها بـ 5 أيام حتى نتيقن من حصولك على أدويةك.
- يمكنك أن تتلقى الأدوية الخاصة بك عن طريق الاستلام من أحد مواقع صيدليات جونز هوبكنز أو عن طريق التسليم.

ماذا لو كنت بحاجة إلى إعادة تعبئة أدوية الوصفة الطبية الخاصة بي قبل أن تسمح خطتي بذلك لأنني فقدت الدواء أو لأنني ذاهب في إجازة؟

إذا كنت بحاجة إلى إعادة تعبئة وصفتك الطبية مبكرًا، فاتصل بنا وسنناقش خياراتك.

التأمين والدفع

ماذا علي أن أفعل بالتأمين الخاص بي؟

قدم لموظفي الصيدلية أحدث معلومات تأمين تخصك.

كم تكلفة دوائي؟

سيتمتع سعر الأدوية الصيدلية التخصصية على خطة التأمين الخاصة بك. سنخبرك بالتكلفة التي ستدفعها من جيبيك (نسبة التحمل) بعد معالجتنا للوصفة الطبية الخاصة بك.

- نرحب ببطاقات الفيزا والماستركار্ড وأمريكان اكسبريس وديسكفر (Discover). نقبل أيضًا الشيكات الشخصية والحوالات البريدية وحسابات الإنفاق الأكثر مرونة.

ماذا لو كنت لا أستطيع تحمل تكلفة الأدوية الخاصة بي؟

قد تتمكن من الحصول على مساعدة في دفع ثمن أدويةك من خلال شركات الأدوية أو الجمعيات الخيرية. سنراجع معك جميع الخيارات ونساعدك على التسجيل في برنامج أنت مؤهل له.

ماذا لو كانت خطة تأميني لا تغطي أدويتي؟

يعمل موظفونا مباشرة مع طبيبك وشركة التأمين للحصول على تغطية لأدويةك. إذا رُفضت، سيتحدث طبيبك معك حول الخيارات الأخرى.

ماذا لو احتاج دوائي إلى شيء يسمى تصريح مسبق؟

التصريح المسبق عبارة عن أوراق إضافية تحتاج إليها خطة التأمين الخاصة بك من طبيبك. سنعمل مع شركة التأمين التي تتبعها ومع طبيبك لجمع الأوراق المطلوبة.

هل ستستبدلون دوائي بدواء آخر؟

قد تطلب شركة التأمين الخاصة بك تجربة دواء مختلف. في هذه الحالة، فستعين على طبيبك أن يقرر ما إذا كان ذلك مناسبًا وسيحتاج إلى كتابة وصفة طبية جديدة لك.

هل يمكنني الحصول على أدويتي التخصصية إذا لم يكن لدي تأمين وصفة طبية؟ تقدم بعض شركات الأدوية برنامج دوائي مجاني. إذا كنت مؤهلاً، فسنساعدك على التسجيل في البرنامج.

مخاوف التسليم

ماذا أفعل إذا كان من المنتظر أن يكون الطقس قاسياً أو كان هناك تحذير من الطقس؟

ستبدل صيدلية جونز هوبكنز التخصصية كل جهد ممكن لتسليم اللوازم الخاصة بك في وقت مبكر إذا كان هناك تحذير من الطقس. ➤ يرجى التأكد من أن معلومات الاتصال الخاصة بك مسجلة ومحدثة لتجنب انقطاع العلاج.

ماذا لو بدت أكياس الثلج طرية أو ذائبة؟

يتم استخدام العديد من أنواع أكياس الثلج المختلفة للتأكد من بقاء درجة الحرارة صحيحة بناءً على الظروف الجوية المتوقعة.

هل يمكنني إرجاع الدواء؟

لا يمكن إرجاع معظم الأدوية إلى الصيدلية.

➤ يرجى الاتصال بنا ويمكننا إخبارك إذا كان من الممكن إرجاع أدويةك. إذا كنت تعتقد أن هناك خطأ ما في أدويةك، فيرجى الاتصال بنا.

مخاوف أخرى

ماذا أفعل إذا كان لدي رد فعل سلبي للدواء؟

رد الفعل السلبي هو أي تأثير غير مرغوب فيه أو غير مريح أو خطير يصيب الشخص استجابة لعقار ما. مثال على ذلك هو رد الفعل التحسسي.

إذا كنت تعاني من تفاعل دوائي سلبي، يجب عليك الاتصال بصيدلية جونز هوبكنز التخصصية أو بطبيبك على الفور.

➤ علامات رد الفعل التحسسي هي، على سبيل المثال لا الحصر: صعوبة في التنفس، وضيق في الصدر، وطفح جلدي أو بقع حمراء، وتورم في الفم أو الحلق.

➤ اتصل بـ 911 أو اطلب من شخص ما أن يوصلك إلى غرفة الطوارئ المحلية إذا بدا رد الفعل خطيراً أو يهدد حياتك.

كيف يمكنني التخلص من الأدوية غير المستخدمة؟

من المهم اتباع تعليمات طبيبك واستخدام جميع الأدوية حسب التوجيهات. لا تتخلص من الأدوية غير المستخدمة أو تسكبها في الحوض أو الصرف.

- صب الدواء في كيس بلاستيكي قابل للغلق. إذا كان الدواء صلبًا (أقراص، كبسولة سائلة، إلخ)، أضف الماء لإذابته.
 - أضف فضلات القطط أو نشارة الخشب أو بقايا القهوة (أي مادة تختلط مع الدواء وتجعله أقل جاذبية للأكل) إلى الكيس البلاستيكي.
 - قم بمحو وتدمير جميع المعلومات الشخصية المحددة للهوية (ملصق الوصفة الطبية) من عبوات الأدوية قبل إعادة التدوير أو التخلص منها.
 - أغلق الكيس البلاستيكي وتخلص منه في سلة المهملات.
 - تخلص منه في صندوق برنامج استعادة الأدوية الموجود في العديد من صيدليات جونز هوبكنز الخارجية. لا يمكن التخلص من بعض العناصر في هذه الصناديق، اقرأ التعليمات قبل التخلص منها.
 - تخلص منها في يوم استعادة الأدوية الذي يقام في العديد من مستشفيات جونز هوبكنز في جميع أنحاء المنطقة. اذهب إلى jhtakeback.com للتعرف على التواريخ والمواقع.
- إذا كان لديك أي أسئلة، يرجى الاتصال بصيدلي صيدلية جونز هوبكنز التخصصية.

هل سيتصل بي موظفو صيدلية جونز هوبكنز التخصصية؟

سنتصل بك من أجل:

- تأكيد حالة الوصفة الطبية الخاصة بك ومبلغ نسبة التحمل.
- تحديد أول مرة تحصل فيها على أدويةك وإعادة تعبئة أدويةك.

قد نتصل بك من أجل:

- التحقق من معلومات تأمين الوصفات الطبية الخاصة بك.
- الحصول على وثائق الدخل الخاص بك لتسجيلك في برنامج مساعدة مالية.
- تثقيفك حول أدويةك.
- التيقن من أن وصفاتك الطبية قد تم تحويلها إلى صيدلية تخصصية أخرى.
- إخبارك بأي عمليات سحب قامت بها هيئة الغذاء والدواء (FDA) لدوائك.
- التحقق من مدى إفادة الأدوية لك.
- تذكيرك لإنجاز العمل المعلمي.

متى يجب عليّ الاتصال بصيدلية جونز هوبكنز التخصصية؟

- يجب عليك الاتصال بصيدلية جونز هوبكنز التخصصية في حالة:
 - تغيير عنوانك أو رقم هاتفك أو معلومات التأمين الخاصة بك.
 - إذا كانت لديك أي أسئلة حول حالة وصفتك الطبية.
 - إذا كانت لديك أسئلة حول الدواء الخاص بك.
 - إذا كنت ترغب في مزيد من المعلومات حول خطتك للعلاج.
 - إذا كنت تعتقد أنه قد حدث خطأ ما في شحن أو تعبئة الدواء الخاص بك.
 - تعتقد أن هيئة الغذاء والدواء الأمريكية قد سحبت أدويةك من السوق.



كيف يتم إدراجي في برنامج إدارة المرضى؟

يتم تسجيلك تلقائيًا في برنامج إدارة المرضى. هذه خدمة مجانية تقدم الدعم أثناء تعاطيك لأدويةك وتشمل:

- التحقق في الفوائد
 - تثقيفك حول الأدوية الخاصة بك
 - تذكيرات إعادة التعبئة.
- الخدمات مخصصة لاحتياجاتك. إذا كنت ترغب في الانسحاب من برنامج إدارة المرضى، ف لديك خياران:
- اتصل بنا على 410-288-6000
 - أبلغنا كتابيًا وراسلنا على:

Johns Hopkins Specialty Pharmacy
5901 Holabird Ave
Suite A-2
Baltimore, MD 21224

ما هي فوائد برنامج إدارة المريض؟

يُتيح لك تسجيلك في برنامج جونز هوبكنز لإدارة الصيدلة التخصصية للمريض الاستفادة من خدمة شاملة توفر العديد من الفوائد الصحية. يستفيد المرضى الذين يشاركون في البرنامج على المزايا التالية:

- التعليم قبل البدء في تخصص الطب، بما في ذلك كيفية تناول الدواء وحفظه
- مراقبة الآثار الجانبية (والنصائح اللازمة إذا كنت تعاني من آثار جانبية)
- دعم الامتثال
- مراقبة المخبرية (إن وجد)
- مراجعة أعراضك لمعرفة نتائج أدويةك

تساعدك كل هذه المزايا على التأكد من أن الدواء آمن وفعال بالنسبة لك. لا تضمن المشاركة في البرنامج أن الدواء سيعالج الحالة أو يضع المريض في وضع الخمود، لكننا سنعمل معك للتأكد من أن لخطة أدويةك أفضل فرصة للنجاح. قد تكون فوائد هذا البرنامج محدودة إذا لم تكن متاحاً ولم تشارك بنشاط في مشاركة المعلومات حول حالتك وأدويةك ولم تحضر إلى الزيارات الطبية اللازمة (مثل إجراء التحليلات المطلوبة والمتابعة مع الطبيب).

نريد في صيدلية جونز هوبكنز التخصصية مساعدتك في الحصول على أقصى استفادة من أدويةك. فريقنا متاح للإجابة على أسئلتك وتزويدك بالدعم الذي تحتاج إليه. فيما يلي بعض النصائح التي تساعدك في تحقيق أفضل النتائج.

1. اتبع إرشادات طبيبك. من المهم للغاية أن تتبع تعليمات طبيبك الخاصة بتناول أدويةك. على سبيل المثال، أخذ الكمية المناسبة في الوقت المناسب وللمدة الزمنية الصحيحة.

2. طرح الأسئلة من المهم جدًا أن تتقف نفسك بشأن الأدوية التي تتناولها والمرض الذي تُعالج منه. اسأل طبيبك أو الصيدلي عن الموارد التعليمية الأخرى المتاحة والمخصصة لحالتك.

3. اتصل بنا! إذا كانت لديك أي أسئلة لم تتم الإجابة عليها أو كنت بحاجة إلى مزيد من المعلومات، فاتصل بصيدليتنا التخصصية. صيادلتنا هنا لمساعدتك!

يرجى الاتصال بصيدلية جونز هوبكنز التخصصية على 410-288-6000 لمزيد من التفاصيل.



فيما يلي بعض الأسئلة المفيدة ل طرحها على الصيدلي:

- ماذا يفترض أن يفعل دوائي؟
- كيف ومتى أخذه؟
- حتى متى يجب أن أخذه؟
- هل يحتوي هذا الدواء على أي شيء يمكن أن يسبب حساسية؟
- هل يجب أن أتجنب الكحوليات أو أي أطعمة أو ضوء الشمس؟
- هل يمكنني تناول أدوية أخرى مع دوائي؟
- هل يجب أن أتوقع أي آثار جانبية؟
- ماذا أفعل إذا نسيت تناول دوائي أو إذا تناولته بشكل غير صحيح؟
- هل الحمل أو الرضاعة آمنان أثناء تناول هذا الدواء؟
- كيف يمكنني تخزين أدويتي وكم من الوقت يمكنني الاحتفاظ بها؟

ما هي النفايات الطبية؟

النفايات الطبية هي أي نوع من الآتي:

- حقنة أو مشرط أو إبر، وتُعرف أيضاً باسم "الأدوات الحادة" التي تُستخدم لحقن الدواء عبر الجلد أو المستخدمة لسحب الدم.
- يجب عليك التخلص من هذه العناصر بشكل صحيح ودقيق لحماية نفسك وأسرتك من الإصابة وللحفاظ على البيئة آمنة.
- ستزوّد صيدلية جونز هوبكنز التخصصية أو الشركة المصنّعة جميع المرضى الذين يستخدمون "الأدوات الحادة" بحاوية الأدوات الحادة للتخلص من هذه العناصر بشكل صحيح.

السلامة الخاصة بالأدوات الحادة

- بعد استخدام أي إبر أو محاقن أو مشارط أو أي أدوات حادة أخرى، ضعها في وعاء الأدوات الحادة.
- لا تتخلص من أي أدوات حادة في سلة المهملات ما لم تكن في حاوية الأدوات الحادة.
 - لا تتخلص من أي أدوات حادة في المرحاض.
 - إذا لم يكن لديك حاوية الأدوات الحادة:
 - يمكن استخدام حاوية بلاستيكية أو معدنية صلبة بغطاء ملولب أو غطاء محكم آخر (على سبيل المثال، علبة صلبة فارغة أو حاوية منظف سائل).
 - أغلق الجزء العلوي بشريط لاصق شديد التحمل قبل وضعها في سلة المهملات. لا تستخدم عبوات بلاستيكية أو زجاجية شفافة. لا تملأ أكثر من ثلاثة أرباع حاويات الأدوات الحادة.

التخلص من الأدوات الحادة

راجع خدمة رفع القمامة المحلية أو قسم الصحة العامة للتحقق من المكان الذي يمكنك فيه التخلص من حاويات الأدوات الحادة. يمكنك أيضاً أن تسأل عيادة طبيبك عن إمكانية التخلص من هذه العناصر في عيادته خلال زيارتك القادمة. يرجى زيارة الموقع الإلكتروني الخاص بالتخلص المجتمعي الآمن من الإبر التابع لمراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها (CDC) على <http://www.cdc.gov/needledisposal> لمزيد من المعلومات.

السلامة ضد الوخز بالإبر

- لا تضع الغطاء مرة أخرى على الإبر.
- تخلص من الإبر المستخدمة بعد استخدامها مباشرة في حاوية الأدوات الحادة.
- خطط للمكان الذي يمكنك فيه التخلص من حاوية الأدوات الحادة بأمان.
- إذا وخزت نفسك أنت أو أي شخص آخر بطريق الخطأ بإبرة مستعملة، أخبر طبيبك على الفور.

بصفتك مريضًا تابعًا لصيدلية جونز هوبكنز التخصصية، لديك الحق في:

- التحدث إلى أخصائي صحي.
- الحصول على معلومات حول حقوقك ومسؤولياتك والإقرار بذلك كتابيًا قبل تلقي خدمات الصيدلية.
- التعرف على كيفية الاتصال بموظفي الصيدلية على مدار 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع وماذا تفعل في حالة حدوث حالة طارئة.
- المشاركة النشطة في التخطيط لرعايتك وعلاجك وخدماتك.
- الحصول على المعلومات اللازمة لتكون جزءًا من رعايتك، بما في ذلك الاستخدام الصحيح لأدويةك والتعامل معها وتخزينها، ومعرفة أي آثار جانبية.
- ستكون المعلومات المقدمة لك حول علاجك معلومات قائمة على الأدلة. اتصل بطبيبك أو الصيدلي لطرح أسئلة حول هذه المعلومات.
- لمعرفة أي تغييرات في خطة الرعاية الخاصة بك قبل إجراء التغيير. أن تكون جزءًا من اتخاذ القرارات بشأن رعايتك كلما كان ذلك ممكنًا.
- التعرف على الرعاية التي ستحصل عليها، واسم (أسماء) الموظفين الذين يعالجونك أو يقدمون الخدمات ومسؤولياتهم.
- جعل عائلتك جزءًا من اتخاذ القرارات عندما تسمح أنت بذلك وعندما يسمح القانون بذلك.
- الحصول على شرح شفهي ومكتوب للخدمات والرعاية والأدوية التي تقدمها لك صيدلية جونز هوبكنز التخصصية وطلب الإجابة على أسئلتك المتعلقة بالأدوية من أحد الصيادلة.
- الحصول على رعاية عالية الجودة في الوقت المناسب.
- معاملتك بكرامة ولطف واحترام.
- الحصول على رعاية صيدلانية مناسبة ومهنية دون تمييز ضد العرق أو الجنس أو اللون أو الدين أو الميول الجنسية أو الإعاقة الجسدية أو العمر أو أي أساس آخر يحظره القانون.
- المشاركة في اتخاذ القرار بشأن طرق أخرى للتواصل في مواقف مختلفة، على سبيل المثال: إذا كنت تتحدث و/أو تقرأ لغات أخرى غير الإنجليزية، أو إذا كنت تواجه صعوبة في قراءة أي لغة، أو إذا كنت تواجه صعوبة في الرؤية أو السمع، أو إذا كنت تواجه مشكلة في الفهم.
- الحصول على سياستنا بشأن الرعاية بدون تعويض عند الطلب.
- التمكن من رؤية بيانات الفواتير عند الطلب، بما في ذلك تواريخ الخدمات وسعر الوحدة، سواء تم دفع الفواتير من الجيب أو من قبل طرف آخر أم لا.
- أن تكون على علم تام، قبل تلقي الرعاية أو في وقتها، بالتغييرات والتكاليف المتعلقة برعايتك، بما في ذلك أي تكاليف لا يغطيها Medicare أو غيره من القائمين بالدفع. أن تعرف مقدمًا ما إذا كنت ستكون مسؤولاً ماليًا عن السداد المتعلق بأي تغييرات.
- رفض العلاج في أي وقت ومعرفة العواقب المحتملة لرفض العلاج.
- التعرف على أي منفعة مالية نتلقاها إذا أوصينا بمؤسسة أو خدمة أو فردًا آخر.

حقوق المرضى

- التعبير عن شكاوى و/أو اقتراح تغييرات بشأن خدمات الصيدلانية دون التأثير على رعايتك أو تحمل أي عواقب. أن يتم التحقيق في أي شكاوى على الفور وإخطارك بالنتائج و/أو الإجراءات التصحيحية المتخذة.
- التحدث إلى مشرف الموظف والتعرف على مسماه الوظيفي.
- المشاركة في الأبحاث أو الدراسات الاستقصائية أو التجريبية أو التجارب السريرية أو رفض المشاركة فيها. لن يتأثر وصولك إلى الرعاية والعلاج والخدمات إذا كنت لا تريد أن تشارك في دراسات بحثية أو قررت التوقف عن المشاركة في الدراسات البحثية.
- سرية/خصوصية المعلومات المكتوبة والشفهية والإلكترونية، التي يقصد بها سجلاتك الطبية ومعلومات حول صحتك ومعلوماتك الاجتماعية والمالية.
- الوصول إلى المعلومات الصحية الخاصة بك والحصول عليها على النحو الذي يسمح به القانون.
- أن تطلب منا تقديم معلومات مكتوبة عنك فقط وفقاً لما يقتضيه القانون أو بإذن كتابي منك. يوضح إشعار ممارسات الخصوصية الخاص بنا حقوقك بالتفصيل.
- يرجى قراءة النشرة التي حصلت عليها مع حزمة الترحيب هذه بعناية.



بصفتك مريضاً تابعاً لصيدلية جونز هوبكنز التخصصية، فإنك تتحمل مسؤولية:

- تقديم معلومات كاملة ودقيقة قدر المستطاع حول الشكاوى الحالية والتاريخ الطبي (بما في ذلك دخول المستشفى) واستخدام مسكنات الألم والحساسية والأمور الأخرى المتعلقة بصحتك.
- الاستمرار تحت رعاية الطبيب أثناء تلقي خدمات الوكالة الماهرة.
- إخبارنا بالتغيرات التي تطرأ على حالتك، مثل الأعراض غير المتوقعة أو الألم أو تغيير الطبيب.
- اتباع خطة الرعاية والتعليمات.
- أخبر طبيبك أنك تشارك في برنامج إدارة الصيدلة التخصصية للمريض.
- تحمل مسؤولية النتائج إذا لم تتبع خطة الرعاية أو العلاج أو الخدمة.
- طرح أسئلة حول رعايتك وعلاجك والخدمات الخاصة بك أو التعليمات الأخرى عندما لا تفهم ما يُتوقع منك القيام به.
- إخبارنا إذا كانت لديك مخاوف بشأن رعايتك أو لا يمكنك اتباع الخطة.
- أخبرنا إذا كان جدول التسليم أو الزيارة يحتاج إلى تغيير بسبب وجود مواعيد طبية أو حالات طوارئ عائلية أو أي شيء آخر.
- أخبرنا إذا تغيرت تغطية التأمين الخاصة بك.
- برجاء الوفاء على الفور بالتزاماتك ومسؤولياتك المالية المتفق عليها مع الوكالة.
- أخبرنا إذا كان لديك أي مشاكل أو استياء من الخدمات المقدمة.
- إظهار الاحترام والاهتمام لموظفي الوكالة ومعداتنا.
- التخلص من أي نفايات طبية من المنزل بشكل صحيح.
- اعلم أنه قد تكون هناك عواقب إذا رفضت العلاج أو فشلت في اتباع خطة العلاج الخاصة بك، مما قد يعني تغييرات في أهليتك للحصول على السداد وإنهاء الخدمات.

إكمال استبيان رضا المرضى

نريد أن نسمع عن تجربتك مع خدمات الصيدلية لدينا حتى نتمكن من خدمتك بشكل أفضل. سنرسل استبيانًا عبر البريد الإلكتروني كل ثلاثة أشهر.

إشعار ممارسات الخصوصية

يرجى قراءة إشعار ممارسات الخصوصية الذي حصلت عليه مع حزمة الترحيب هذه ثم ملء نموذج الإقرار الموجود في الصفحة 17. بمجرد إكمال النموذج، يرجى إرساله في الظرف المرفق المدفوع مسبقًا إلى صيدلية جونز هوبكنز التخصصية.




أرسل مخاوفك أو شكواك

نريد أن نقدم لك أفضل الرعاية مع علاجك. إذا كانت لديك أية مشكلات أو مخاوف بشأن أدويةك أو تجاربك في الرعاية أو التوصيل أو أي موضوع آخر يتعلق بعلاجك، فيرجى الاتصال بمركز الخدمة لدينا واطلب التحدث مع مدير على الرقم 6000-410-288 أو الرقم المجاني على 888-264-0393.

يرجى ملء قائمة بجميع الأدوية التي تتناولها في النموذج أدناه.

- اكتب أيضًا الأدوية التي تشتريها بدون وصفة طبية، مثل الفيتامينات أو منتجات الأعشاب.
- عند إيقاف الأدوية الخاصة بك أو تغييرها، تأكد من تحديث قائمة الأدوية الخاصة بك.
- يجب أن تحمل هذه الوثيقة معك في جميع الأوقات، وخاصة عند زيارة الطبيب أو العيادة.
- قد يستخدم أطباءك هذه المعلومات لاتخاذ قرارات بشأن خطة العلاج الخاصة بك.

نموذج الأدوية

اسم الدواء	التاريخ: أي شيء يعالج؟	كيف أتناوله؟	المساء Evening 	الظهر Afternoon 	الصباح Morning 	اسمك: تعليقات

ملحوظات:

الإقرار باستلام الإشعار الخاص بممارسات الخصوصية



EP-00001

مؤسسات جونز هوبكنز (JOHNS HOPKINS INSTITUTIONS)

الإقرار باستلام الإشعار الخاص بممارسات الخصوصية

أقر بأنني تلقيت نسخة من إشعار جونز هوبكنز بممارسات الخصوصية

اسم المريض: _____
الاسم الأول (حرف الاسم الأوسط) (اللقب)
تاريخ الميلاد: _____

العنوان: _____
(عنوان الشارع) الهاتف #: _____

السجل الطبي # _____
(المدنية) (الولاية) (الرمز البريدي) (إذا كان معروفاً)

توقيع المريض فقط: _____
التاريخ: ____/____/____ (مطلوب)

إذا لم تكن أنت المريض ولكنك تقوم بالتوقيع نيابة عن المريض، أكمل ما يلي:
أقر أنا، _____ ، أنني ممثل المريض بناءً على العلاقة التالية بالمريض:
(اكتب اسمك)

(اذكر العلاقة، على سبيل المثال - الوالد، الزوج، الوصي)

توقيع الممثل: _____
التاريخ: ____/____/____ (مطلوب)

العنوان: _____
(عنوان الشارع) الهاتف #: _____

HIPAA-01N سجل قياسي
تاريخ النفاذ 12/1/12

نسخة - المريض / الممثل

A.1.1.b
نسخة - السجلات الطبية

HIPAA-01N سجل قياسي

A.1.1.b

شكرًا لك على اختيار
صيدلية جونز هوبكنز
التخصصية

