

اتفاق بخصوص علاج المرضى الداخليين/ مرضى الرعاية النهارية/ المرضى سابقى الدخول للمستشفى

تمت الموافقة - بموجب هذه الإستمارة- على علاج المرضى الداخليين/مرضى الرعاية النهارية/ المرضى سابقى الدخول للمستشفى، في المستشفى الجامعي في غوتينغن (UMG).

إذا لم يكن مُقدم الطلب هو أحد أقارب المريض؛ يُرجى بيان ذلك في المكان المخصص أدناه.

اسم المريض:
أو

رقم المريض:
الاسم، اللقب:

تاريخ الميلاد:
الشارع:

الرقم البريدي، محل الإقامة:

يتعهد المريض المذكور لاحقاً، أو ممثله القانوني أو الموكل عنه بسداد التكاليف بنفسه؛ وذلك إذا تعذر تحديد مقدم الخدمة الاجتماعية، أو تعذر تحديد أي جهة سداد أخرى، أو إذا لم يسدد مُقدم التأمين المحدد التكاليف واجبة السداد، أو قام - فقط - بالسداد الجزئي من التكاليف. وقد تلجأ (UMG) - في هذه الحالة - إلى طلب سداد دفعة مقدّمة.

تم بموجب هذه الاستمارة إبلاغ المريض صراحةً بأنه لا يجوز - لأسباب تقنية - استخدام أجهزة التلفزيون الخاصة، أو الهواتف المحمولة أو الهواتف اللاسلكية أثناء الإقامة في مستشفى UMG. هناك أجهزة تلفزيون وهواتف متاحة في العُرف.

1. أدرك أنه يجب التوصل إلى اتفاق منفصل بشأن الحصول على الخدمات الطبية الاختيارية (العلاج من قِبَل كبير الأطباء). يتم - في حالة العلاج في قسم برأسه طبيب مُخَوَّل بإصدار الفواتير - إبرام عقد منفصل مع ذلك الطبيب. وفي هذه الحالة يكون الطبيب المُخَوَّل بإصدار الفواتير مسؤولاً بصفة شخصية -وليست مستشفى UMG- عن أي مطالبات ذات صلة بهذا العلاج، ويسري ذلك بشكل خاص على مطالبات التعويض عن الأضرار. ولا تتحمل مستشفى UMG - في هذه الحالات - أية مسؤولية عن أي انتهاك يقع يترتب عليه وقوع ضرر فيما يتعلق بتقديم العناية الطبية الواجبة.

2. تم إبلاغي بالشروط والأحكام العامة للعقد، وبتعريف الرسوم الخاصة بمستشفى UMG؛ والتي تُعتبر مقبولة ومُتفقاً عليها من جانبي، بموجب توقيعى على هذا العقد.

المريض المطلوب دخوله إلى المستشفى هو

زوجي/زوجتي
 طفلي

إذا لم يكن مُقدم الطلب هو المريض نفسه

الاسم، اللقب:

تاريخ الميلاد:

الشارع:

الرقم البريدي، محل الإقامة:

بالإضافة إلى ذلك، فإني أقدم بطلب للحصول على المزايا الاختيارية المذكورة أدناه (وفقاً لقانون أجور المستشفيات الساري حالياً)، ووفقاً للشروط المنصوص عليها في الشروط والأحكام العامة في العقد ووفقاً لتعريف رسوم المستشفى.

نعم لا

الإقامة في غرفة بسرير واحد

توفير الإقامة والوجبات لمرافق يتمتع بصحة جيدة، والذي لا يشترط وجوده لأسباب علاجية*

الخدمات الطبية الاختيارية (العلاج من قِبَل كبير الأطباء)*

*يُرجى ملء وتوقيع نموذج طلب منفصل.

غوتنغن في

بالنيابة عن

توقيع المريض أو من ينوب عنه

(الوصي أو الأوصياء، في حالة المرضى دون السن القانونية)

توقيع موظف UMG