



يتعين عليك أن:

1. تفهم حقوقك¹.
2. تعلم أنه يجب احترام حقوقك من قبل مقدم الرعاية المنزلية الخاص بك.
3. تتحدث إلى مقدم الخدمة الخاص بك إذا كانت لديك أية مخاوف.
4. تعرف أن لديك مسؤوليات تجاه مقدم الرعاية المنزلية الذي تختاره.
5. تُظهر الاحترام والمراعاة.
6. تُوفر مكاناً آمناً لمقدمي الخدمات وموظفيهم لمساعدتك.
7. تكون منفتحاً على التغييرات التي تخص حزمة الرعاية المنزلية الخاصة بك إذا تغيّرت صحتك.
8. تدفع رسوم الرعاية المنزلية الخاصة بك على النحو المتفق عليه مع مقدم الخدمة الخاص بك.

يمكن لحزمة الرعاية المنزلية (Home Care Package) أن تضمن حصولك على الخدمات والدعم الذي تحتاجه.

قبل التوقيع على عقد مع مقدم الخدمة لتوفير خدمات الرعاية المنزلية، من الضروري أن تكون على دراية بحقوقك ومسؤولياتك.

¹Home Care Packages Program Manual for Care Recipients
(دليل برنامج حزم الرعاية المنزلية لمتلقي الرعاية) الإصدار 1.4، كانون الثاني/يناير 2023

قبل توقيع العقد

لديك حقوق قبل توقيع أي عقد. يجب أن يكون لديك فهم واضح للعقد الذي توقعه.

الأمر التي يجب عليك التحقق منها

لا	نعم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. هل حصلت على نسخة من العقد، والنشرة الإعلانية وكتيب المعلومات حول الخدمة المقدمة بلغة إنجليزية بسيطة خالية من المصطلحات؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. هل استلمت نسخة باللغة العربية من جميع المستندات المقدمة من مقدم الخدمة الخاص بك؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. هل استلمت نسخة من العقد (باللغتين الإنجليزية والعربية) قبل أسبوع واحد على الأقل من موعد توقيعك؟*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. هل يحتوي العقد على قائمة واضحة بالخدمات التي سيقدمها مقدم الخدمة عند التوقيع؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. هل يتضمن العقد قائمة بجميع الخدمات المحتملة التي يمكن أن يزودك بها مقدم الخدمة بناءً على تقييم الرعاية المنزلية الخاص بك (حتى لو لم تكن مهتمًا بها حاليًا)؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. هل فكرت في طريقتك المفضلة لدفع الرسوم (مثل الخصم المباشر، أو خصم من دفعات سنترلك، أو التحويلات الشهرية)؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. هل عرضت عليك خدمة مترجم فوري محترف، من غير أفراد العائلة، للترجمة أثناء المحادثات مع مقدم الخدمة؟*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. هل كان لديك الوقت الكافي لمراجعة العقد مع مقدم الخدمة والحصول على إجابات لجميع أسئلتك؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. هل حصلت على نسخة من ميثاق حقوق رعاية المسنين باللغة العربية، غير النسخة الإنجليزية؟

إذا أجبت بـ "لا" على أي من هذه النقاط، فلديك الحق أن تطلب من مقدم الخدمة الخاص بك المزيد من المعلومات.

* خدمات الترجمة التحريرية والفورية الاحترافية مجانية لك ولمقدم الخدمة.

تم صياغة هذا المنشور بواسطة COTA NT، بدعم من المساهمات المالية من دائرة الرعاية الصحية ورعاية المسنين (Department of Health and Aged Care). للحصول على نسخة قابلة للتعديل، يرجى الاتصال بمدير PICAC.