



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## سياسة تنظيم العلاقة مع المستفيدين



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

@Saudialzheimer  
@Saudialzheimer  
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### سياسة تنظيم العلاقة مع المستفيدين:

الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر تعني برسالة الجمعية وأهدافها الخيرة التي تسعى لخدمة كبار السن " مرضى الزهايمر " وهي الجمعية هي الأولى من نوعها التي تعنى بالمصابين بمرض الزهايمر في مناطق المملكة.

١. تعزيز الخدمات الصحية والتواصل من جهات المسؤولة تحت مظلة المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي كإشراف إداري ومالي ووزارة الصحة كإشراف فني ومع صناع القرار للإقرار في حقوق المرضى وذويهم
٢. رفع مستوى الوعي بالمرض لدى فئات المجتمع وثقيفهم
٣. تقديم الدعم التثقيفي والاجتماعي والنفسي للأسر مرضى الزهايمر
٤. تقديم الدعم للمستحقين والمساعدة بناء على أنظمة وسياسة وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية (نظام الضمان الاجتماعي المادة الأولى):

- العاجز عن العمل: من ثبت عجزه صحيا عن العمل - بصفة دائمة أو مؤقتة - افادة تقرير طبي بإصابة المريض بمرض الزهايمر - غير قادر على القيام بأي عمل أو نقصت قدرته على أداء العمل المناسب بسبب مرض أو عاهة، وليس له عائل مقتدر أو مصدر كاف للعيش
- من بلغ سن الشيخوخة: كل من تجاوز سن ٦٠ من العمر وليس له عائل مقتدر أو مصدر كاف للعيش وقد يتم استثناء وتسجيل سن الشيخوخة بحالات فردية أصيبت بالمرض بعمر متقدم
- أسرة مريض الزهايمر: مجموعة مكونة من زوج وزوجة (أو أكثر) وأولادهما أو بعض أفراد هذه المجموعة يقدمون الرعاية لمريض الزهايمر في نفس المسكن حتى يستحق الدعم.
- الأسرة من أفقد الزهايمر معيولهم: أي أسرة ليس لها عائل إما بسبب الوفاة أو الطلاق أو الفقد أو السجن أو الهجر أو غير ذلك، ولم يكن لها مصدر كاف للعيش ولديها مريض الزهايمر

### آلية تسجيل والوصول إلى المستفيدين:

- ١- استقبال المستفيدين في مقر الجمعية (ميدانياً، هاتفياً، تقنياً).
- ٢- استقبال رسائل المستفيدين عن طريق وسائل التواصل الاجتماعي أو البريد الإلكتروني
- ٣- استقبال المستفيدين عن طريق التقديم على استمارة طلب الخدمة من الموقع الإلكتروني للجمعية.
- ٤- استقبال المستفيدين في الحملات التوعوية داخلياً وخارجياً على مدار السنة.



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

- ٥- لقاء المستفيدين مع الباحثين والمساندين الاجتماعيين خلال الشراكات مع الجمعيات الأهلية المختلفة ولديها مريض الزهايمر من الأسر المحتاجة.
- ٦- تزويد الجمعية بأسماء وقوائم أسر المرضى من خلال عقد الشراكات الاستراتيجية مع قطاعات متخصصة تعمل مع الجهات الإشرافية والهيئات وأعضاء الجمعية والقطاعات الصحية والخيرية والاستثمارية وغيرها من الجهات المختلفة.

### مراحل العمل مع المستفيدين:

#### ■ الخطوة الأولى:

يتم تعبئة (استمارة مقدمي الرعاية) والمدرجة على موقعنا الإلكتروني [WWW.alz.org.sa](http://WWW.alz.org.sa) بالضغط على استمارات التقديم\* مرفق ١

#### ■ الخطوة الثانية:

يتم التحقق من:

- توفر تقرير طبي يفيد بأن المريض مصاب بالزهايمر أو فقدان الذاكرة أو الخرف.
- أن يكون المريض سعودي الجنسية وصورة من بطاقة الأحوال للمريض وللمقدم الرعاية وفي حال كان غير سعودي الجنسية، ويمكن تقديم الدعم العيني لغير السعوديين شريطة موافقة الجمعية المسبقة ضمن شروط (سياسة لائحة التعامل مع المستفيدين)

- كشف حساب للدخل الشهري للمريض (مشهد من الضمان الاجتماعي أو تعريف للمعاش التقاعدي)

#### ■ الخطوة الثالثة:

يقوم فريق المساندة والتأهيل الاجتماعي في الجمعية بزيارة منزلية وتشخيص الحالة صحياً واجتماعياً لاستكمال البيانات وتعبئة (استمارة التقييم الطبي والاجتماعي)\* مرفق ٢

والتي تشمل على بند التوصية باحتياجات المستفيد، بيان ما تم صرفه للحالة مسبقاً "إن وجد"، بند اختيار نوعية الدعم المقدم، بند الموافقة





## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### الخطوة الرابعة:

ترفع (استمارة التقييم الطبي والاجتماعي) بالتوصيات والاحتياجات (تشخيص، علاج، مساعدات عينية، التثقيف والإرشاد..) إلى الادارة التنفيذية

### الخطوة الخامسة:

رفع سند الاستلام وفي حال كان الاحتياج (سرير طبي، أو رافعة كهربائية) يتم توقيع إقرار التعهد بالمحافظة على ممتلكات الجمعية عند توصيلها متضمناً (اسم المستفيد، نوع الخدمة، التوقيع، تاريخ الاستلام)\* مرفق ٣

### الخطوة السادسة:

التواصل مع الأسرة مباشرة للتحقق من وصول الخدمة للمستفيد (واتساب – رسائل جوال)

### الخطوة السابعة:

إرسال استمارة التقييم للمستفيدين لمعرفة التغذية العكسية ومستوى رضى الأسر عن الخدمة حيث أن معرفة رأي المستفيدين وملاحظاتهم ومقترحاتهم تساهم في تحسين وتطوير الخدمات المقدمة \*مرفق ٤

### مجالات التعاون والدعم مع المستفيدين:

تقدم الجمعية كافة الخدمات المساندة والتي تشمل التالي:

- مشروع رفقة التكامل الاجتماعي
- برنامج لمة خير
- برنامج رحلات الخير
- حملة الشهر العالمي للزهايمر سنويًا
- برنامج رد الجميل
- مشروع الحج والعمرة (لنتم دينهم)





## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

- زكاة
- تبرع عام
- تبرع مشروط
- تبرع خدمي مباشر للمريض
- مساندة استراتيجية محددة الدعم
- رافعه نقل المريض
- صدقة عامة
- دعم اوقاف
- دعم رعاية نهائية
- دعم مؤتمرات وملتقيات علمية
- العيادة الافتراضية
- تزيانق الزهايمر
- الرعاية المنزلية
- عيادة التميز
- إيواء مرضى الزهايمر
- كرسي الزهايمر
- سرير العطاء
- رافعة الزهايمر
- نكفلهم لنعينهم
- عون وشفاء
- سداد ومعين
- سلة الزهايمر
- أسواره تتبع



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### الاشتراطات والالتزامات:

- يقتصر الانتفاع من هذه الخدمة على السعوديين المقيمين داخل المملكة إقامة دائمة ممن توافرت فيهم الشروط المبينة فيه، واستثناء من شرط الجنسية ويستفيد من أحكام هذا النظام الأسرة دون معيل فقط لصالحية الإقامة الحالية وايضاً فيما يخص (إعانة المريض بالعلاج والأجهزة الطبية والمستلزمات الصحية/ والتشخيص) دون دفع الإيجار أو توفير رعاية منزلية.
- استيفاء المتطلبات من الأوراق الثبوتية والرسمية المطلوبة.
- ويستمر الصرف على المريض وأسرته إلى وفاة المريض وتنقل المساعدات لأسر ومريض آخر حسب التسجيل بالأولوية.

### المرفقات:

١. استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية
٢. استمارة التقييم الطبي والاجتماعي.
٣. سند استلام الأدوية وإقرار التعهد
٤. استمارة تقييم المستفيدين من خدمات الجمعية





الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

مرفق ١

استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

@Saudialzheimer  
@Saudialzheimer  
Saudialzheimer

[www.alz.org.sa](http://www.alz.org.sa)

ص.ب ١٤٩١٩ الرياض ١١٤٣٤ المملكة العربية السعودية  
P.O.BOX 14919 Riyadh 11434 Kingdom of Saudi Arabia  
T: +966112143838/+966114100112 F: +966112170904



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



# الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

مُقَدِّمِي الرِّعَايَةِ

معلومات المريض/ة

اسم المريض/ة الثلاثي

رقم هوية المريض/ة

العمر

40 أقل من



الجنس

ذكر



الحالة الاجتماعية

أعزب



عدد الأبناء

عدد العاملين منهم

هل يوجد معاقين لدى الأسرة؟

الجنسية

سعودي



المستوى التعليمي

أبى



وظيفة المريض/ة السابقة

الدخل الشهري للمريض؟

مداش تقاعد



قيمة الدخل





الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية

المدينة السكنية

عنوان السكن

نوع السكن

فيلا

ملك

حالة السكن

جيد

هل تم تشخيص المريض/ة

نعم

\* متى تم تشخيص المريض/ة

أقل من سنة

اسم المستشفى

اسم الطبيب المشخص للحالة

مرحلة المرض ؟

مرحلة مبكرة

هل يعاني المريض/ة من أمراض أخرى

أخرى الأمراض

أمراض أخرى

اضغط enter بعد كتابة اسم المرض

هل المريض/ة مسجل بالضممان الاجتماعي

نعم

هل توجد مرضة (أو) عاملة خاصة بالمريض ؟

نعم





الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية

هل يوجد تأمين للمريض/ة

نعم

هل يحتاج المريض/ة إلى أجهزة خاصة

نعم

هل يحتاج المريض/ة لأي من الأجهزة التالية

كرسي متحرك

كرسي دورة مياه

سرير كهربائي

جهاز تنفس

أخرى

الخدمات والاحتياجات المطلوبة:

صورة من الضمان الاجتماعي

اختيار ملف  لم يتم اختيار أي ملف



صورة من بطاقة الأحوال للمريض (اجباري )

اختيار ملف  لم يتم اختيار أي ملف



صورة من بطاقة الأحوال لمقدم الرعاية (اجباري )

اختيار ملف  لم يتم اختيار أي ملف





## استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية



صورة من التقرير الطبي (اجباري)

اختيار ملف تم يتم اختيار أي ملف

معلومات مقدم /ة الرعاية

أسم مقدم/ة الرعاية الثلاثي

العمر

أقل من 20

الجنس

ذكر

الحالة الإجتماعية

أعزب

عدد الأبناء

صلة القرابة

ابن/بنت

رقم التواصل هاتف

رقم التواصل جوال

البريد الإلكتروني

المستوى التعليمي

أسي

الحالة الوظيفية

لا يعمل





الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية

الحالة الوظيفية

لا يعمل

الدخل الشهري لمقدم الرعاية

أقل 10,000

هل يقدم مقدم الرعاية مع المريض/ة

نعم

معلومات عن الجمعية وخدماتها  
كيف عرفت عن الجمعية

منذ متى وأنت على تواصل مع الجمعية

أقل من سنة

دعم عنى  
هل ترغب بالتعاون وتقديم العون للمجتمع بالتعاون مع الجمعية

نعم

أتعهد بأن جميع البيانات المدخلة صحيحة

إغلاق

إرسال





الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

مرفق ٢

استمارة تقييم طبي واجتماعي



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### استمارة تقييم طبي واجتماعي

رقم المريض في سجل المساعدات الطبية (خاص بالجمعية) .....

#### ■ البيانات الأولية:

- اسم المريض / المريضة رابعياً: .....
- رقم الملف الطبي إن وجد: .....
- اسم الجهة التي تلقى بها العلاج: .....
- الجنس: ذكر  أنثى
- الجنسية: .....
- العمر: .....
- الحالة الإجتماعية:  متزوج  أرمل  أعزب  مطلق
- المستوى التعليمي:  أمي  ابتدائي  متوسط  ثانوي  جامعي  دراسات عليا
- رقم السجل المدني: .....
- الدخل الشهري: ..... مصدره: .....
- المدينة: ..... الحي: ..... الشارع: .....





الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

■ بيانات عن مقدم الرعاية:

- اسم مقدم الرعاية: ..... قرابته: .....
- رقم السجل المدني: ..... رقم التواصل: .....
- مقر العمل: ..... هاتف العمل: .....
- المستوى التعليمي:  أمي  ابتدائي  متوسط  ثانوي  جامعي  دراسات عليا
- الدخل الشهري: .....

■ التكوين الأسري للمريض:

- عدد الأبناء: ..... ذكور: ..... إناث: ..... عدد العاملين منهم: .....
- هل يوجد لدى الأسرة معاقين: ..... العدد: .....
- ذكور  إناث نوع الإعاقة: .....

■ معلومات عن الوضع الاجتماعي للمريض

- نوع السكن:  شقة  فيلا  منزل شعبي  دور أرضي  مشترك .....
- ملك  سكن حكومي  إيجار
- قيمة الإيجار السنوي: .....
- حالة السكن:  جيدة  متوسط  سيئة





## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

### ■ وصف شامل للحالة الاجتماعية الحالية للمريض

.....

.....

.....

.....

### ■ التوصية باحتياجات المريض:

أدوية  مستلزمات صحية  سرير طبي  كرسي متحرك  كرسي دورة مياه  مرتبة طبية

أخرى:

.....

.....

### ■ إذا كانت الحالة تحويل يتم تعبئة التالي (من خلال شريك خيري أو قطاع صحي):

- اسم ومصدر الجهة لتحويل الحالة: .....
- سبب التحويل: .....
- اسم الأخصائي: ..... التوقيع: .....
- رقم التواصل: .....
- مدير الجهة: ..... التوقيع: .....
- التاريخ: ..... الختم الرسمي: .....





## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

■ إذا كان التحويل من خلال (إدارة صحية متخصصة) يتم تعبئة الحالة الصحية للمريض / التشخيص:

➤ الأعراض الإدراكية:

.....  
.....

➤ المشاكل الوظيفية:

.....  
.....

➤ المشاكل السلوكية:

.....  
.....

➤ التشخيص الطبي:

.....  
.....

■ اسم الطبيب: .....

■ الجهة: .....

■ التاريخ: .....

■ التوقيع: .....



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



- تقييم الجهة المختصة بالخدمات والدعم (خاص بإدارة الجمعية ولجانها الاجتماعية):  
رأي اللجنة المختصة:

.....  
.....

- رأي إدارة الجمعية:  
■ بيان ما تم صرفه للمريض من مساعدات عينية إن وجد سابقًا:

.....

يحتاج إلى الدعم  لا يحتاج إلى دعم

- نوعية الدعم:  
 أدوية  مستلزمات صحية  سرير طبي  كرسي متحرك  كرسي دورة مياه  مرتبة طبية

.....  أخرى:

- التوصيات:

.....  
.....

التوقيع	الاسم



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

التاريخ / / ١٤٤٤ هـ الموافق / / ٢٠٢٢ م

## آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

مرفق ٣

سند استلام أدوية وإقرار التعهد





الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## سند استلام أدوية

اسم المستفيد	نوع الخدمة	التوقيع	تاريخ الاستلام

أتعهد بعدم سوء استخدام العلاج وعدم بيعه وإرجاعه للجمعية في حال الانتهاء منه وهو صالح للاستخدام لتحقيق الاستفادة القصوى لمرضى الزهايمر واستفادة مريض آخر.



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## إقرار تعهد بالمحافظة على ممتلكات وتبرعات الجمعية

ترحب الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر بكافة قاعدة البيانات للمرضى الراغبين من الاستفادة من خدمات الجمعية، وتتمنى من الجميع تحقيق استفادة أكبر خدمة لمجتمعنا وللشرائح المستهدفة ضمن معايير الصرف والسياسات المعتمدة، كما تؤكد على الجميع بأهمية مراعاة المحافظة على المعينات والأجهزة الطبية (سرير طبي، كرسي متحرك، كرسي دورة مياه، رافعة المريض، أجهزة قياس الضغط والسكر والاكسجين وغيرها من الأجهزة...) حيث تمثل وفقاً للجمعية.

كما أقر أنا الموقع أدناه: ..... من الجنسية: .....

بموجب الهوية الوطنية/الإقامة رقم: .....

الهاتف: ..... البريد الإلكتروني: .....

برغبتي بأن يتم استرجاع المعينات الطبية في حال انتفاء الحاجة لها أو في حال وفاة المريض للجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر، وعدم التصرف بها لأي غرض آخر، لتحقيق الفائدة لأكثر عدد ممكن من المستفيدين، وبموجب تصريح وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية رقم ٤٩١ تاريخ ٢٢/٠٥/١٤٣٠هـ، وعنوانها: مدينة الرياض شارع التحلية مجمع لوكالايزر ص.ب. ١٤٩١٩ الرمز البريدي ١١٤٣٤، المملكة العربية السعودية.

فإنه بناء على ما سبق لأي إخلال يصدر مني بعدم المحافظة على ممتلكات الجمعية يعرضني للمسألة القانونية والنظامية وبذلك أقر،

شاكرين لكم تفهمكم،

المُقر بما فيه (اسم مقدم الرعاية) / ..... عن المريض (اسم المريض) / .....

التوقيع / ..... التاريخ / .....





الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة

مرفق ٤

استمارة تقييم المستفيدين من خدمات الجمعية





الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

## استمارة تقييم المستفيدين من خدمات الجمعية

صممت هذه الاستمارة بهدف تحسين وتطوير الخدمات الصحية والاجتماعية

### أولاً: تقييم مجالات التوعية

البيان	لم يسبق لي طلب الخدمة	ممتاز	جيد جداً	جيد	متوسط	ضعيف
١. الكتيبات/ البروشورات التثقيفية						
٢. المحاضرات وورش العمل والحملات التوعوية						
٣. الرسائل التثقيفية على حساب الجمعية في وسائل التواصل الاجتماعي (@SaudiAlzheimer) ومعلومات الموقع الإلكتروني (www.alz.org.sa)						

### ثانياً: تقييم برامج المساندة الاجتماعية والنفسية

البيان	لم يسبق لي طلب الخدمة	ممتاز	جيد جداً	جيد	متوسط	ضعيف
١. مجموعة الدعم الذاتي (مجموعة الزهايمر على الواتساب)						
٢. الاستشارات النفسية لمقدمي الرعاية						

### ثالثاً: تقييم الخدمات القانونية

البيان	لم يسبق لي طلب الخدمة	ممتاز	جيد جداً	جيد	متوسط	ضعيف
١. الاستعانة ومدى الفائدة من كتيب الإرشادات القانونية						
٢. الاستشارات الهاتفية القانونية						





## الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

### رابعاً: تقييم برامج الإعانة والدعم

ضعيف	متوسط	جيد	جيد جدا	ممتاز	لم يسبق لي طلب الخدمة	البيان
						١. توفير المستلزمات الصحية (نكفلهم لنعينهم)
						٢. توفير أدوية مريض الزهايمر (ترياق الزهايمر)
						٣. توفير الأجهزة الطبية (سرير العطاء - كرسي الزهايمر - رافعة الزهايمر - عون وشفاء)
						٤. تسديد فواتير الكهرباء (سداد ومعين)
						٥. توفير سلال غذائية أو بطاقات تموينية (سلة الزهايمر)
						٦. التشخيص والعلاج من خلال العيادات الافتراضية
						٧. تخصيص زيارات الرعاية الطبية المنزلية للمريض
						٨. مواصلات نقل مرضى الزهايمر إلى المستشفى (رافعة الزهايمر)

### خامساً: تقييم فريق التأهيل الاجتماعي والصحي

ضعيف	متوسط	جيد	جيد جدا	ممتاز	لم يسبق لي طلب الخدمة	البيان
						١. توضيح خدمات الجمعية للمستفيدين
						٢. سهولة التواصل مع الفريق والرد على الاستفسارات العامة





الجمعية السعودية  
الخيرية لمرض الزهايمر  
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

سادساً : معلومات عامة

		لا	نعم	هل تمت الاستفادة من قبلكم من خدمات الجمعية؟		
أخرى/	صديق/ قريب / مقدم رعاية	إعلان صحفي	وسائل تواصل اجتماعي/تويتر- انستقرام - سناب تشات - تيك توك	رسالة نصية	بريد الكتروني	كيف سمعت عن الجمعية
ممتاز <input type="checkbox"/>	جيد جدا <input type="checkbox"/>	جيد <input type="checkbox"/>	متوسط <input type="checkbox"/>	ضعيف <input type="checkbox"/>	ما هو تقييمك بشكل عام عن الجمعية	
				مقترحات وملاحظات عامة		

الاسم (اختياري): .....

رقم التواصل (اختياري): .....

تم اعتماد السياسة في بتاريخ ٢٩/٠٩/٢٠٢٢ م وتحديث هذه اللائحة في محضر  
اجتماع مجلس الإدارة الحادي عشر بدورته الرابعة قرار رقم (٤٦/٤/١١/١) بتاريخ

٢٠٢٤/٠٩/٣٠ م

صنادع

مضاوي بنت محمد بن عبدالله بن عبد الرحمن  
رئيس مجلس الإدارة

