



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

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 صحياً عن العمل - بصفة دائمة أو مؤقتة - إفاضة 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 معيهم: 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.
- 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 بالضغط على استمارات التقديم *مرفق





الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

■ 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

■ 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





الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

مجالات التعاون والدعم مع المستفيدين:

تقدم الجمعية كافة الخدمات المساندة والتي تشمل التالي:

- مشروع رفقة التكاملي الاجتماعي
- برنامج لمه خير
- برنامج رحلات الخير
- حملة الشهر العالمي للزهايمر سنوياً
- برنامج رد الجميل
- مشروع الحج والعمرة (لنتم دينهم)
- 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
- تزيين 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 لصلاحيات 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 للأسر 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



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

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

مرفق ١

استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية

استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية

مقدمي الرعاية

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	أبسط
وظيفة المريض/ة السابقة	
الدخل الشهري للمريض/ة	
مصادر تقاعد	
قيمة الدخل	





الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية

المدينة السكنية	
عنوان السكن	
نوع السكن	
بيلا	
ملك	
حالة السكن	
جيد	
هل تم تشخيص المريض/ة	
نعم	
* منذ متى تم تشخيص المريض/ة	
أول 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 بالتأمين الاجتماعي	
نعم	
هل توجد ممرضة (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 (إجباري)

اختيار ملف لم يتم اختيار أي ملف



صورة من بطاقة الأحوال لمقدم الرعاية (إجباري)

اختيار ملف لم يتم اختيار أي ملف





الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

استمارة التقديم الالكترونية لمقدمي الرعاية



صورة من التقرير الطبي (اجباري)
☐ اختيار ملكت ☐ لم يتم اختيار أي ملكت

معلومات مقدم /ة الرعاية
أسم مقدم/ة الرعاية الثلاثي

العمر
أقل من 20

الجنس
ذكر

الحالة الاجتماعية
أعزب

عدد الأبناء

صلة القرابة
ابن/بنت

رقم التواصل هاتف

رقم التواصل جوال

البريد الالكتروني

المستوى التعليمي
ألمى

الحالة الوظيفية
لا يحمل



المتطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

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

الحالة الوظيفية	لا يحمل
الدخل الشهري لمقدم الرعاية	أقل 10,000
هل يقيم 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 عيني هل ترغب بالتعاون وتقديم العون للمجتمع بالتعاون مع الجمعية	نعم
☐ أتعهد بأن جميع البيانات المدخلة صحيحة	
إرسال	





الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

مرفق ٢

استمارة تقييم طبي واجتماعي

استمارة تقييم طبي واجتماعي

🇸🇦 رقم المريض في سجل المساعدات الطبية (خاص بالجمعية)

■ البيانات الأولية:

- اسم المريض / المريضة رباعياً:
- رقم الملف الطبي إن وجد:
- اسم الجهة التي تلقى بها العلاج:
- الجنس: ذكر ☐ أنثى ☐
- الجنسية:
- العمر:
- الحالة الاجتماعية: 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:
- رقم السجل المدني:
- مقر 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 ☐ إيجار ☐ سكن حكومي ☐ ملك
- 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:





الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

- 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 سابقاً:

.....

☐ 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

التاريخ / / ١٤٤٤ هـ الموافق / / ٢٠٢٢ م



المتطوعين

مقدمي الرعاية

أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

آلية التأكد من استحقاق المستفيد للخدمة



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

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

مرفق ٣

سند استلام أدوية وإقرار التعهد

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.





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 العينات 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 العينات 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 ١٤٣٠/٠٥/٢٢ هـ، 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،

المقر 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



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

مرفق ٤

استمارة تقييم المستفيدين من خدمات الجمعية

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						



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية



الجمعية السعودية
الخيرية لمرض الزهايمر
SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

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						

رابعاً: تقييم برامج الإعانة والدعم

البيان	لم يسبق لي طلب الخدمة	ممتاز	جيد جداً	جيد	متوسط	ضعيف
١. توفير المستلزمات الصحية (تكفلهم 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)						





الجمعية السعودية الخيرية لمرض الزهايمر

SAUDI ALZHEIMER'S DISEASE ASSOCIATION

خامساً: تقييم فريق التأهيل الاجتماعي والصحي

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

سادساً: معلومات عامة

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

الاسم (اختياري):

رقم التواصل (اختياري):

تم اعتماد سياسة تنظيم العلاقة مع المستفيدين في تاريخ ٢٠٢٢/٠٩/٢٩م وتحديثها في محضر اجتماع مجلس الإدارة الحادي عشر بدورته الرابعة قرار

رقم (٤٦/٤/١١/١) بتاريخ ٢٠٢٤/٠٩/٣٠م

صناعات

مضاوي بنت محمد بن عبدالله بن عبد الرحمن

رئيس مجلس الإدارة



المتطوعين



مقدمي الرعاية



أعضاء الجمعية

مسجلة في المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي برقم (٤٩١)
National Center for Non-Profit Sector Development No (491)

@Saudialzheimer
@Saudialzheimer
Saudialzheimer

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