

## الشروط والأحكام

نسعى دائماً لأن تحظى في مركز أضواء سيجال بأفضل الخدمات وأفضل رعاية ممكنة.

ستجد في هذه السطور تفاصيلاً عن الأحكام والشروط الخاصة بنا، ويحق لنا تغيير أو تعديل أي بند من بنودها.

إذا كان لديك أي استفسار، لا تتردد أبداً في التواصل معنا ففريقنا مستعد لمساعدتك دائماً.

يرجى أخذ العلم أن كافة المعلومات والمحتوى المتوفر على الموقع الإلكتروني/ اوفي لائحة الشروط والأحكام / او مواقع التواصل الاجتماعي هو للتعريف بخدماتنا وشرحها وهذا لا يعتبر بديلاً عن مشورة الطبيب واختيار العلاج الأنسب لك، فلا يمكن تقديم أي نصيحة مهنية دون استشارة طبية مع طبيب الأسنان.

## الخطط العلاجية وتقديرات العلاج

بمجرد الاتفاق على خطة العلاج الخاصة بك مع طبيب الأسنان، سنقدم لك تفاصيل واضحة عنها. إذا تغيرت هذه الخطة بسبب النتائج الشعاعية أو السريرية فسيتم إبلاغك بذلك ومناقشة الأمر معك

خطط ورسوم العلاج ومراحل العلاج صالحة لمدة 90 يوماً من تاريخ وصف العلاج.

إذا كنت ترغب بالاستفسار عن أي مرحلة من مراحل العلاج وعن أي تفصيل صغير فلا تتردد أبداً في سؤالنا، قبل تحديد مواعيد العلاجات الفعلية.

## نماذج الموافقة

تتطلب بعض العلاجات ملء نموذج موافقة مكتوب. وذلك من أجل شرح آلية العلاج والرعاية اللازمة بعد انتهاء الجلسات واحتمالية حدوث أية مضاعفات، قبل إجراء أي من هذه العلاجات.

يمكن إلغاء الموافقة على أي علاج في أي وقت من قبل المريض أو طبيب الأسنان.

## الرسوم

- تستحق رسوم العلاج في اليوم الذي يتم فيه تقديم العلاج و يحق للمريض الاستفادة من العلاج كحد اقصى لمدته لا تتعدى 6 اشهر ويكون المركز غير مسؤول في اي حال من الاحوال عن اعاده المبلغ او تقديم العلاج بعد انقطاع المريض عن المراجعة 6 اشهر ، ويمكن الدفع بالتقسيط عن طريق شركات التمويل
- في الحالات التي يتم فيها دفع تكاليف العلاج عبر شركات التمويل، يرجى الانتباه إلى أنه يجب قبول اتفاقية التمويل وتوقيعها قبل بدء تلك المعاملة.
- يحق للمركز احتساب رسوم كشف جديده للطبيب كل 14 يوم الا في حالات متابعه المريض لعلاج سابق
- عندما يتطلب العلاج إجراء تركيبات في المخبر، يجب دفع 100 ٪ من إجمالي الرسوم في الموعد الذي يتم فيه أخذ الطبقات.
- يتم أخذ رسوم علاجات معينة مثل زراعة الأسنان او تقويم الاسنان المعدني او الشفاف على مراحل في كل زيارة.
- عندما يتضمن العلاج تخديراً فيجب تسوية رسوم العلاج قبل الجلسة وذلك لتجنب المعاملات المالية أو التوقيع تحت تأثير المخدر
- إذا كنت قد مولت أيًا من تكاليف علاجك من خلال شركة التمويل، وترغب في إلغاء علاجك بعد توقيع الاتفاقية، فيرجى أخذ العلم أنه سيتم فرض رسوم إلغاء تصل إلى 20 ٪ من إجمالي مبلغ التمويل. في بعض الظروف، نحفظ بالحق في طلب الدفع مقدّمًا لبعض العلاجات.

## للإلغاء المتأخر للمواعيد أو تفويت أي موعد:

إلغاء المواعيد وعدم الحضور: يرجى إعلامنا قبل 24 ساعة عمل كحدٍ أدنى لإلغاء أي موعد مرتب مسبقاً.

## التأخر على الموعد:

نتفهم أن بعض المرضى يسافرون لمسافات طويلة للوصول إلى المركز، وفي بعض الحالات قد يكون التأخر عن المواعيد أمرًا لا مفر منه. إذا كنت ستتأخر لأكثر من 10 دقائق، يرجى العلم أنه قد يكون طبيبك مشغول بموعد اخر وقد لا يستطيع خدمتكعندها يتم إلغاء الموعد وتحديد موعد جديد.

## البيانات الشخصية:

من المهم جداً أن تعطي تفاصيلاً كاملة عن تاريخك الطبي وأي أدوية تتناولها وإذا حدث أي تغيير يجب عليك أن تخبر طبيب الأسنان الخاص بك.

تقع على عاتق المريض مسؤولية إبلاغ المركز بأي تغييرات في التفاصيل الشخصية و/أو تاريخه الطبي من امراض اوادويه مسخدمه او عمليات جراحيه جديده

## الضمان

نقدم في مركز أضواء سيجال لطب الأسنان ضماناً لمدة (12 شهراً) للحشوات والتيجان والجسور، شريطة استيفاء الشروط التالية:

1. أن يكون المريض قد دفع ثمن العلاج بالكامل ولا يدين للمركز بأي أموال مقابل العلاج الذي تلقاه.
2. لم تتضرر الترميمات نتيجة لحادث أو صدمة أو ضغط مفرط.
3. أن يكون المريض قد اتبع كافة التوصيات التي قدمها أطباء الأسنان لدينا بعد انتهاء العلاج.
4. أن يكون المريض قد أجرى فحصاً روتينياً كل ستة أشهر.

قد يكون لبعض العلاجات ضماناً أقل من سنة واحدة أو أكثر، وفي هذه الحالة سيتم إبلاغك من قبل طبيب الأسنان الخاص بك مكتوباً.

## استخدام الصور والأشعة السينية:

يجوز لمركز أضواء سيجال لطب الأسنان استخدام الصور الضوئية والأشعة السينية لأسنانك لأغراض التسويق والتعليم على موقع المركز الإلكتروني. لن يتم نشر اسمك أبداً، ولن يتم الكشف عن هويتك. ومع ذلك، إذا كنت لا ترغب في استخدام الصور والأشعة السينية بهذه الطريقة، فيرجى إخبارنا بذلك.

## استخدام تفاصيل الاتصال بالمريض:

في مركز أضواء سيجال لطب الأسنان، تمثل صحة مرضانا أعلى أولوياتنا، لذلك نرغب بإبقاء مرضانا على علم بمختلف التغييرات المهمة في المركز وبأحدث عروضنا الخاصة. إضافة إلى تذكير مرضانا بمواعيدهم وغيرها من التذكيرات الهامة. ولهذا، قد يتم الاتصال بك بشكل دوري من قبل المركز عبر الهاتف أو الرسائل النصية أو الواتس اب أو البريد الإلكتروني.

إذا كنت لا ترغب في أن تتلقى أي اتصال من المركز بأي من هذه الوسائل أو جميعها، فيرجى إخبارنا بذلك.

## سياسة الشكوى:

إن رضى المرضى وثقتهم هو هدفنا في مركز أضواء سيجال لطب الأسنان، ولذلك نسعى دائماً لأن يكونوا سعداء بتجربتهم معنا ونتقبل ملاحظاتهم وتعليقاتهم دائماً

يمكن تقديم الشكاوى كتابياً عن طريق ملء نموذج شكاوى بسيط متاح من الاستقبال، أو على البريد الإلكتروني، من قبل المريض أو من قبل شخص مفوض نيابة عن المريض.

ستسعى الإدارة جاهدة لحل الشكوى في غضون فترة زمنية سريعة ومعقولة (عادةً حوالي أسبوعين). بالنسبة لإجراءاتنا وسياستنا الكاملة للشكاوى، يرجى سؤال أحد أعضاء فريق الاستقبال لدينا.

إذا كانت الشكوى تتعلق بأي جانب من جوانب الرعاية السريرية أو الرسوم المرتبطة بها، فسيتم التعامل معها من قبل فريق الإدارة و إحالتها إلى طبيب الأسنان المعالج.

يرجى ملاحظة أنه في هذه الحالات، لا يتحمل مركز أضواء سيجال أي مسؤولية نيابة عن طبيب الأسنان المعالج .

## العروض

يوفر مركز أضواء سيجال أحياناً عروضاً خاصة على العلاجات، وتخضع هذه العروض إلى توافر المواعيد ومدى ملاءمة العلاج للمريض.

## قانون حماية البيانات

نقوم بتخزين جميع التفاصيل الشخصية للمرضى على نظام كمبيوتر آمن وفقاً لقانون حماية البيانات.

تظل جميع الملاحظات السريرية والصور الشعاعية الرقمية والصور الرقمية وما إلى ذلك ملكاً لمركز أضواء سيجال لطب الأسنان.

يمكن توفير نسخ لك من الملاحظات والصور الشعاعية والصور الفوتوغرافية عند الطلب.