

## معلومات من أجل الأفراد الذين وصّف لهم استخدام جهاز مساعد

### استعارة الأجهزة المساعدة

لقد استعرت جهازًا مساعدًا من Region Halland. تُعدّل الأجهزة المساعدة خصيصًا من أجلك ولا يُسمح بإعارتها أو بيعها أو نقل حيازتها إلى شخص آخر. إذ يقع على عاتقك وحدك وعلى عاتق قريبك / الوصي عليك المسؤولية عن الجهاز أثناء وجوده لديك على سبيل الإعارة.

وفي إطار إعارتك الجهاز المساعد سوف تُسجل بياناتك الشخصية داخل نظام الحاسب الآلي لمركز التكنولوجيا المساعدة ( Hjälpmiddelscentrum ). لهذا تضمن Region Halland الحماية لخصوصيتك. لمزيد من المعلومات (المتوفرة باللغة السويدية) حول سبل معالجة Region Halland لبياناتك الشخصية يرجى زيارة: [www.regionhalland.se/dataskydd](http://www.regionhalland.se/dataskydd)

### تعليمات التشغيل وغيرها من التعليمات الأخرى والعناية بجهاز المساعدة

يقع على عاتقك مسؤولية استعمال الجهاز والمحافظة عليه وتنظيفه حسب تعليمات التشغيل وإرشادات الواصف والعاملين في مركز التكنولوجيا المساعدة. إذ من شأن ذلك ضمان عمل الجهاز بصورة سليمة وعدم تعرضه للتلف بدرجة تفوق المعدل الطبيعي (تأكد على سبيل المثال من شحن بطاريات الجهاز وتنظيفه وملء إطاراته بالهواء). كما يتعين أيضا تخزين الجهاز في مكان مناسب وبما يتفق مع أي تعليمات خاصة. لا يجب إدخال أية تعديلات على الجهاز أو العبث به. إذا وصف لي كرسي متحرك كهربائي، فإنني أتعهد أيضا بالاحتفاظ به في مكان مغلق عند درجة حرارة لا تقل عن +5 درجة مئوية.

### تحمّل تبعه سداد التلغيات

يجوز أن تتحمل تبعه سداد قيمة التلغيات إذا تعرض الجهاز للتلف من جراء تجاوز حدود البلي بالاستعمال العادي أو في حالة ضياعه بسبب الإهمال أو عدم إعادته عندما يطلب منك الواصف ذلك. كما يجوز كذلك أن تتحمل سداد المصروفات في حالة عدم استعمال الجهاز المساعد بطريقة صحيحة أو عند مخالفة التعليمات المذكورة في هذا الكتيب.

### تغيير محل الإقامة:

يرجى الاتصال بالواصف في غضون مدة زمنية مناسبة للاستعلام عن كيفية اصطحاب الأجهزة المساعدة معك لدى انتقالك إلى محل إقامة آخر والقواعد التي تسري في هذه الحالة.

### إعادة الأجهزة المساعدة

عندما لا تعد في حاجة إلى استعمال الجهاز المساعد أو عندما يُطلب منك إعادته، يتعين إعادته على الفور سليماً ونظيفاً تمامًا إلى أقرب مركز رعاية صحية أو إلى إحدى الوحدات التابعة لمركز التكنولوجيا المساعدة Hjälpmiddelscentrum ( بمدينة هالمستاد أو فاربرغ أو كونغسباكا. إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في نقل الأجهزة الكبيرة أو الضخمة، فاتصل بالواصف. في حالة التعرض لخطر الإصابة بالعدوى يرجى إبلاغ الوحدة بذلك لدى إعادة الجهاز المساعد إليها.

### أثناء السفر

في حالة تعرض الجهاز المساعد للتلف أثناء السفر عن طريق الطائرة أو القطار أو لدى الاستعانة بخدمة السيارات الأجرة للمعوقين أو كبار السن على سبيل المثال، يتعين تقديم مطالبة بصفة شخصية إلى شركة الطيران/النقل الجوي أو الشركات المماثلة مباشرة وكذلك إبلاغ شركة التأمين. كما يتعين التواصل مع الواصف بصفة مستمرة. وإلى جانب هذا، في حالة سرقة الجهاز أو تعرضه للتلف يجب عليك التقدم ببلاغ إلى الشرطة وإشعار الواصف بذلك. وتجدر الإشارة إلى أن موفر الخدمة الصحية لا يتحمل تكاليف النقل أو تكاليف أي تصليحات مطلوبة أثناء الإقامة في الخارج. إذ يتحمل مستعير الجهاز مسؤولية تغطية تلك التكاليف سواء بنفسه أو عن طريق بوليصة تأمين. لذا في حالة تصليح الجهاز أثناء الإقامة في

الخارج يرجى الاتصال بمركز التكنولوجيا المساعدة. ويمكنك الاتصال بمركز التكنولوجيا المساعدة قبل قيامك بزيارة إلى الخارج (قبل موعد السفر بـ 14 يوم عمل على الأقل) لاتخاذ الترتيبات اللازمة من أجل فحص الجهاز.

### التأمين

يُنصح بمراجعة التغطية التأمينية الخاصة بك للتأكد من أنها تشمل على سبيل المثال حالات السرقة والحريق وغيرها من التلفيات غير المتوقعة للجهاز. وإلى جانب هذا، في حالة سرقة الجهاز أو تعرضه للتلف يجب عليك التقدم ببلاغ إلى الشرطة وإشعار الواصف بذلك.

### تابع التأمين

كما تتحمل المسؤولية كذلك عن أية تلفيات/ خسائر أو إصابة تؤثر على أي شخص آخر أو ممتلكاته بموجب القواعد السارية فيما يخص التعويضات. لهذا السبب يوصي مركز التكنولوجيا المساعدة بالتأكد من التغطية التأمينية الخاصة بك لا سيما ما يتعلق بالكراسي المتحركة الكهربائية والأجهزة المساعدة ذات القيمة الاقتصادية المرتفعة. إذا كان لديك استفسار أو تعرضت لحادث أو تعرض جهازك المساعد لحادث يرجى منك الاتصال بالواصف.

### التصليحات

إذا احتاج الجهاز للتصليح يرجى الاتصال بمركز التكنولوجيا المساعدة. إذا ظننت أن العطل الموجود في الجهاز المساعد قد يؤثر على سلامتك لا تستخدمه حتى يتم إصلاحه. كما يتعين تمكين فنيين الإصلاح من الوصول إلى الجهاز المساعد وبعبارة أخرى إبعاد أي قطع أثاث أو أغراض أخرى من الطريق حتى يتسنى لهم الوصول إليه. لا تدفع Region Halland تكاليف الإصلاحات التي تقتضيها التلفيات التي تلحق بمحيطك، على سبيل المثال، وقوع تلفيات في منزلك بسبب استخدام الجهاز.

### الخدمة عند الطلب

تتوافر الخدمة عند الطلب للأجهزة المساعدة من الساعة 8 صباحًا وحتى الساعة 4 عصرًا في أيام السبت والأحد من كل أسبوع وأثناء العطلات الرسمية. يستهدف توفير الخدمة عند الطلب الحالات العاجلة بمقاطعة هالند التي تحتاج إلى سرعة التعامل معها على الفور دون إبطاء عوضًا عن الانتظار حتى أول يوم بعد انقضاء إجازة نهاية الأسبوع أو العطلة الرسمية. يمكن إصلاح العطل مؤقتًا في بعض الأحيان ثم إصلاحه بعد ذلك بصفة دائمة بعد انقضاء عطلة نهاية الأسبوع أو العطلة الرسمية. وتتمثل الأجهزة المساعدة التي تشملها ميزة الخدمة عند الطلب المصاعد الشخصية والأسرة وغيرها من الأجهزة الأخرى المطلوبة من أجل ضمان تمتعك بالقدرة على أداء المهام الأساسية لحياتك اليومية. لذا يجري أحد فنيي الأجهزة المساعدة بمركز التكنولوجيا المساعدة تقييمًا للجهاز لتحديد ما إذا كان ثمة حاجة لاتخاذ إجراء حيال الأمر أم لا. للتواصل مع الفني المسؤول يمكنك الاتصال بهاتف Region Halland على الرقم: 035-13 10 00

### معلومات الاتصال بمركز التكنولوجيا المساعدة بـ Region Halland

هاتف: 010-47 619 30

مواعيد العمل: أثناء أيام الأسبوع التي لا تدخل ضمن العطلات الرسمية من الساعة 8 صباحًا وحتى الساعة 12 ظهرًا ثم من الساعة 1 ظهرًا وحتى الساعة 4 عصرًا

[www.1177.se/Halland](http://www.1177.se/Halland)

## اتفاق بشأن الالتزامات عند استعارة الأجهزة المساعدة

الجهاز المساعد الموصوف:

رقم الجهاز: \_\_\_\_\_

اسم المستعير: \_\_\_\_\_

رقم بطاقة هوية المستعير: \_\_\_\_\_

لقد تلقيت المعلومات الواردة في كتيب «معلومات للأفراد الذين وصف لهم استعمال الأجهزة المساعدة» وأوافق على اتباع القواعد الواردة فيه. وسوف أتواجد في الموعد المتفق عليه مع العاملين بمركز التكنولوجيا المساعدة من أجل تسليم الجهاز أو استلامه أو تصليحه.

التاريخ	التاريخ
توقيع الواصف	توقيع المستعير
الاسم بأحرف كبيرة	الاسم بأحرف كبيرة

تحرر الاتفاق من نسختين أصليتين. يحتفظ المستعير بنسخة منهما.

## اتفاق بشأن الالتزامات عند استعارة الأجهزة المساعدة

الجهاز المساعد الموصوف:

رقم الجهاز: \_\_\_\_\_

اسم المستعير: \_\_\_\_\_

رقم بطاقة هوية المستعير: \_\_\_\_\_

لقد تلقيت المعلومات الواردة في كتيب «معلومات للأفراد الذين وصف لهم استعمال الأجهزة المساعدة» وأوافق على اتباع القواعد الواردة فيه. وسوف أتواجد في الموعد المتفق عليه مع العاملين بمركز التكنولوجيا المساعدة من أجل تسليم الجهاز أو استلامه أو تصليحه.

التاريخ	التاريخ
توقيع المستعير	توقيع الواصف
الاسم بأحرف كبيرة	الاسم بأحرف كبيرة

تحرر الاتفاق من نسختين أصليتين. يحتفظ المستعير بنسخة منهما.