

لائحة صرف المساعدات

مقدمة:

تمثل المساعدات العينية المقدمة للمستفيدين من خدمات الجمعية لمرضى تشوهات الوجه وشق الشفة والحنك، رافداً أساسياً من روافد الرعاية الاجتماعية التي تقدمها الجمعية ويحتاجها هؤلاء المستفيدون من خلال قنوات متعددة لعل الأهم فيها أسرة المريض التي هي النواة للفرد حضانه وتنشئة ورعاية وانتماءً. وتكون المساعدات بتسهيل علاجهم الجراحي والتجميلي في المستشفيات المتخصصة عند أفضل الاستشاريين والمختصين في علاجهم ومساعدتهم في وما قبل الجراحة بوضع التركيبات المسهلة لعملية الرضاعة عند المرضى الرضع، ومرحلة ما بعد الجراحة (علاج النطق والكلام).

الاهداف:

- الاهتمام بمرضى تشوهات الوجه وشق الشفة والحنك واسرهم المعوزة التي لا تمكنها ظروفها الاجتماعية من طلب المساعدة وذلك بالبحث والتحري عنها وبحث حالتها وتسهيل علاجها وتقديم المساعدة لها.
- مساعدة أسر المرضى المحتاجة وحمايتهم من العوز وبذل ماء الوجه للآخرين.
- رفع المستوى الصحي، والاجتماعي، والنفسي للمريض، واسرته.

المتطلبات من المستفيدين:

- 1 - صورة الهوية أو الإقامة.
- 2 - إثبات نوع الحالة (تقرير طبي حديث من جهة صحية معتمدة لدى الجمعية).
- 3 - تعبئة الاستمارة الخاصة بطلب المساعدة.

ضوابط عامة:

- لا يتم استقبال الطلب الا بعد استكمال جميع المستندات.
- استلام الطلب لأي خدمة لا يعني قبوله.
- لا يتم استقبال الطلب الا من صاحبة.

تعديل اللائحة:

هذه اللائحة قابلة للتعديل وفق إمكانيات الجمعية وما يستجد من أمور تستوجب ذلك.