

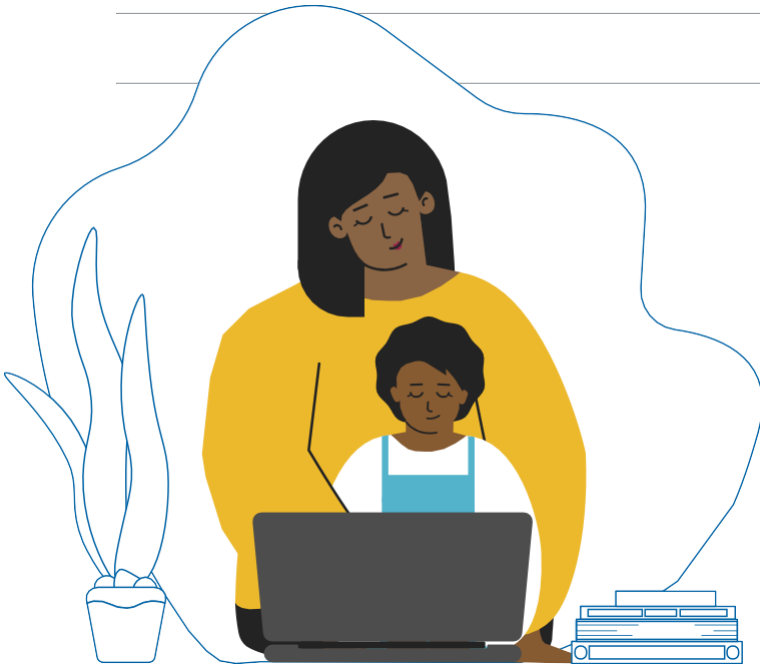
# دفتر الرعاية الصحية لطفلك



هذا الدفتر ينتمي إلى:

ضع  
الصورة هنا

هذه قصتي:



عهدنا

إن معرفة حياة كل طفل أمر مقدس ، نحن نعد لتحسين  
رفاهية كل طفل في رعايتنا ومجتمعاتنا.

# كيف تستخدم هذا الدفتر

يمكن أن يساعدك هذا الدفتر في تتبع المعلومات الصحية لطفلك.

عندما يكون لطفلك احتياجات صحية خاصة ، فمن السهل أن تشعر بالإرهاق. قد يكون لطفلك العديد من المواعيد مع الأطباء والمتخصصين. قد تحتاج إلى معدات وأدوية طبية خاصة لرعاية طفلك. نحن نعلم أن هناك الكثير لمواكبة ذلك.

## سيساعدك هذا الدفتر على:

- أبقى منظم.
- الاستعداد للمواعيد.
- تبادل المعلومات مع الآخرين.
- كن جزءاً من قرارات الرعاية الصحية.
- كن على استعداد في حالة الطوارئ.

هذا هو دفتر ملاحظتك. قم بتنظيم المعلومات بالطريقة التي تناسبك بشكل أفضل.

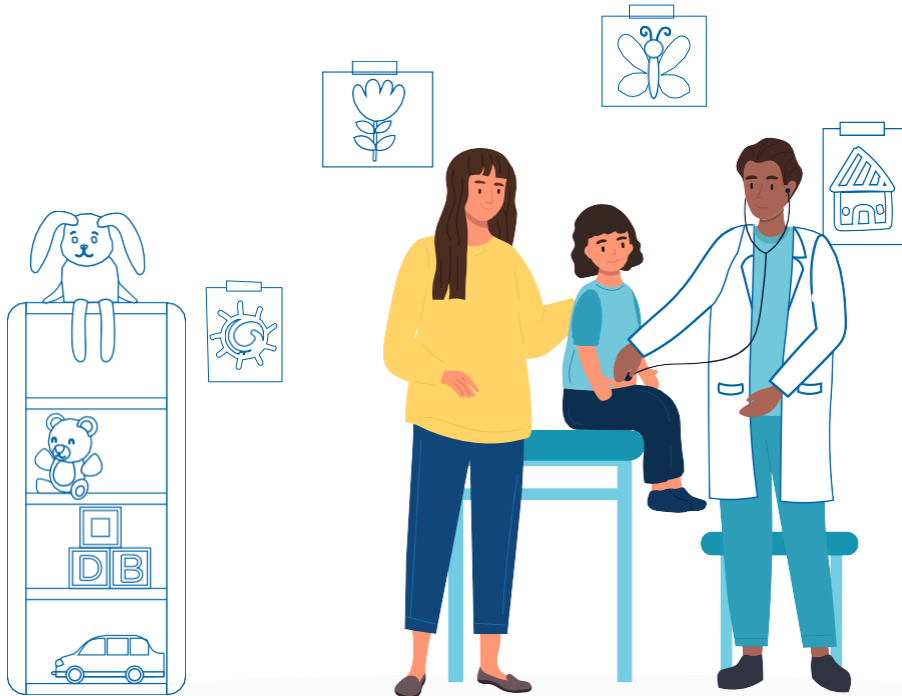


## لكي تبدأ:

انظر إلى الأقسام والصفحات الموجودة في هذا الدفتر. قرر ما هي المعلومات الأكثر أهمية.

## اجمع المعلومات التي لديك بالفعل:

- تقارير من زيارات الطبيب.
- الأسماء وأرقام الهواتف الهامة.
- نتائج المعمل والاختبار.
- الأدوية.
- سجلات التطعيم (لقطة).
- إيصالات للمصروفات الطبية.
- معلومات المعدات





## أسئلة شائعة

س: هل يمكنني إضافة صفحات أخرى إلى دفتر الملاحظات هذا؟  
ج: هذا هو دفتر ملاحظاتك ويجب أن يكون مفيداً لك. لا تتردد في إضافة أو إزالة أي أقسام تريدها.

س: ما هي النصائح التي تقترحونها للحفاظ على تنظيم المعلومات الصحية لطفلي؟  
ج: استخدم دفتر ملاحظاتك للحصول على أحدث المعلومات. قم بتحديث دفتر ملاحظاتك بعد المواعيد. انقل المعلومات القديمة إلى دفتر ملاحظات أو صندوق آخر.

س: هل يجب أن أحضر دفتر ملاحظاتي إلى مواعيد طفلي وإقامة المركز الطبي؟  
ج: من المفيد أن تكون المعلومات الحالية لطفلك في متناول اليد.

س: ماذا أفعل بالمعلومات الإلكترونية؟  
ج: قد تتلقى معلومات من طبيبك أو اختصاصي (مزود) عبر البريد الإلكتروني أو من خلال بوابة المريض الخاصة بـ Cook Children. يمكنك طباعة المعلومات في مكتبة صحة الأسرة لدينا لوضعها في دفتر الملاحظات هذا.

س: متى أحتاج إلى تحديث المعلومات؟  
ج: اكتب أي تغييرات في رعاية طفلك. من الصعب تذكر أشياء مثل التغييرات الطبية أو مقدمي الخدمات الجدد.



### أسئلتنا الأخرى

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# دليل الوالدين لإدارة الرعاية الصحية لطفلك

## لكافة الأعمار:

- كن منظمًا! استخدم دفتر رعاية صحية أو تنزيل تطبيق صحي للهواتف الذكية.
- اطرح أسئلة على الأطباء والممرضات والمستشارين. اكتب ما تعلمته.
- استخدم بوابة المريض الخاصة بـ Cook Children للوصول عبر الإنترنت إلى سجلات طفلك والبقاء على اتصال بفريق الرعاية الصحية لطفلك.
- أشرك طفلك في المحادثات حول صحته.
- قم بشراء سوار أو قلادة تنبيه طبي لطفلك.
- ابحث عن مجموعات دعم محلية ووطنية.
- انضم إلى "الأباء كشركاء" في Cook Children لمقابلة عائلات أخرى.

عندما يحصل طفلك على تشخيص جديد ، من المهم أن تتعلم كل ما تستطيع. أنت يمكن أن تساعد في تعليم الآخرين الذين يهتمون بك طفلك. كل طفل مميز. انهم قد لديهم احتياجات ومهارات مختلفة. هذا المعلومات تعكس التطور النموذجي.



## من 3 إلى 5 سنوات:

- اقرأ كتبًا قصصية عن الأطفال ذوي الاختلافات والاحتياجات الطبية الخاصة.
- علم طفلك عن صحته والأدوية. ضع جدولًا يوميًا للأدوية والعلاجات والنظافة.
- أشرك طفلك في رعايته اليومية.
- شجع طفلك على التحدث إلى الأطباء أثناء المواعيد.

## من الميلاد حتى سن 3 سنوات:

- تدرب على التحدث عن حالة طفلك لطفلك وبعض الأشخاص الذين تثق بهم أنت وعائلتك.
- اطلب مقابلة عائلات أخرى لديها طفل يعاني من نفس الحالة.
- علم طفلك أسماء أجزاء جسمه بما في ذلك أعضائه الخاصة.
- احتفظ بدفتر يوميات أو اكتب رسائل لطفلك حول القرارات التي تتخذها وما تتعلمه.

## من 5 إلى 10 سنوات:

- تأكد من أن هاتف طفلك به جهات اتصال للطوارئ.
- اعمل مع مدرسة طفلك لوضع خطة 504 قانونية أو خطة تعليمية فردية (IEP).
- أعط المدرسة معلومات عن حالة طفلك. علمهم علامات حالة الطوارئ. ضع خطة للتعامل مع حالة الطوارئ الصحية في المدرسة.
- علم طفلك أن يكون على دراية بعلامات الألم أو عدم الراحة أو التغييرات في أجسادهم ومتى تخبر شخصًا بالغًا.
- تصرف في المواقف التي قد يواجهها طفلك في المدرسة مع زملائه في الفصل أو المعلمين أو في فصل الصلاة الرياضية. سيساعد هذا طفلك على التدريب على كيفية الإجابة عن الأسئلة المتعلقة بحالته الطبية.

## من 10 إلى 14 عامًا:

- علم طفلك عن أدويته وماذا يحدث إذا لم يأخذ دوائه.
- علم طفلك كيفية استخدام الإمدادات الأخرى اللازمة لحالته.
- ابدأ بقائمة بالكلمات المهمة التي يجب أن يعرفها طفلك عن صحته وحالته الطبية.
- دع أطباتك وممرضاتك والأخصائيين الاجتماعيين يعرفون ما الذي تشعر بالراحة عند الحديث عنه مع طفلك.
- علم طفلك عن سن البلوغ وما قد يكون مختلفًا في تجربته. غالبًا ما تبدأ المدارس التعليم حول سن البلوغ في الصف الرابع إلى الصف السادس.
- امنح طفلك كتبًا ومواقع ويب ومقاطع فيديو حول حالتهم حتى يتمكنوا من القراءة أو المشاهدة بأنفسهم.
- شجع الأسئلة. جهز طفلك لطرح سؤال واحد على الطبيب أو الممرضة في كل موعد.

## من 14 إلى 18 عامًا:

- ذكر طفلك باحتياجاته الطبية، وأسماء الحالات، والتاريخ الجراحي، والحساسية.
- علم طفلك كيفية طلب الإمدادات وإدارة التأمين الصحي وجدولة المواعيد وإعادة تعبئة الوصفات الطبية.
- أخبر طفلك عن الرعاية الطبية والعلاجات التي قد يحتاجها عندما يصبح بالغًا.
- ابدأ في جعل طفلك يخطط لجدوله الزمني الخاص به ليشمل الأدوية والعلاجات والنظافة.
- شجع طفلك على مشاركة معلوماته الطبية مع الأشخاص الذين يتقنون بهم. قد يكون هذا صديقًا، أو قريبًا، أو معالجًا، أو مدرسًا.
- اصطحب طفلك إلى مجموعات حيث يمكنه مقابلة أطفال آخرين مع حالتهم.
- اطلب مقابلة شخص أكبر سنًا مع حالة طفلك.
- عادة ما يبدأ التنقيف الجنسي في الصف السادس. تحدث مع طفلك وفريق الرعاية الصحية لطفلك حول أي احتياجات طبية تؤثر على سن البلوغ والجنس والحميمية.
- إذا لم يتمكن طفلك من اتخاذ قراراته الطبية بنفسه، فتقدم بطلب للحصول على توكيل طبي.

## 18 سنة وما بعدها:

- اعطاء الدعم. ساعد طفلك في أن يصبح مسؤولاً عن رعاية احتياجاته الصحية كشخص بالغ.
- ساعد طفلك في العثور على الأطباء والمعالجين والمتخصصين إذا كان طفلك يعيش بعيدًا عن المنزل أو يذهب إلى الكلية أو ينتقل إلى الطبيب الذي يعالج الكبار.
- ساعد طفلك على الفهم والتخطيط للتأمين الصحي.



عائلي  
والمعلومات  
الشخصية

## عن طفلي

تاريخ الميلاد:

الاسم:

العنوان:

الرمز البريدي:

الولاية:

المدينة:

التشخيص:

فصيلة الدم:

الحساسية:

معلومات مهمة أخرى (أمثلة: إدارة الألم ، تفضيلات الراحة ، إلخ):

رقم الهاتف:

الوالد/ الوصي:

رقم الهاتف:

الوالد/ الوصي:

رقم الهاتف:

الوالد/ الوصي:

# النظام الغذائي و التغذية

يتم تناول الطعام عن طريق  الفم  أنبوب NG  زرر G  أنبوب GJ  أخرى

نوع وحجم الأنبوب

أوقات التغذية الطبيعية

الأطعمة المفضلة ، أقل الأطعمة المفضلة

النظام الغذائي عن طريق الفم

الوصفة

تركيبة الوصفة :

يتم توفير الصيغة بواسطة:

الحساسية الغذائية والأطعمة التي يجب تجنبها

الفيتامينات / المعادن أو مكملات غذائية أخرى

وضع التغذية (الجلوس في وضع مستقيم ، مائل ، إلخ)

تعليمات التغذية الخاصة

تعديلات الطعام أو التغذية (سوائل مهروسة ومكثفة ، معدات خاصة)

## جهة اتصال للطوارئ

الاسم	العلاقة:
رقم الهاتف:	هاتف آخر
العنوان:	
المدينة	الولاية:
	الرمز البريدي:

الاسم	العلاقة:
رقم الهاتف:	هاتف آخر
العنوان:	
المدينة	الولاية:
	الرمز البريدي:

الاسم	العلاقة:
رقم الهاتف:	هاتف آخر
العنوان:	
المدينة	الولاية:
	الرمز البريدي:

الاسم	العلاقة:
رقم الهاتف:	هاتف آخر
العنوان:	
المدينة	الولاية:
	الرمز البريدي:

# المعلومات الطبية

## جهة اتصال الرعاية الصحية

### مقدم الرعاية الأولية (PCP):

العنوان:	المدينة:
الولاية:	رقم الهاتف:
البريد الإلكتروني	الفاكس
	الرمز البريدي:

### المستشفى المفضل:

العنوان:	المدينة:
الولاية:	رقم الهاتف:
البريد الإلكتروني	الفاكس
	الرمز البريدي:

### المستشفى المتخصص:

العنوان:	المدينة:
الولاية:	رقم الهاتف:
البريد الإلكتروني	الفاكس
	الرمز البريدي:

### المختبر:

العنوان:	المدينة:
الولاية:	رقم الهاتف:
البريد الإلكتروني	الفاكس
	الرمز البريدي:

## المتخصصين

الأسم:	التخصص:
العيادة/ المستشفى:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي: هاتف:
الفاكس:	بريد إلكتروني:

الأسم:	التخصص:
العيادة/ المستشفى:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي: هاتف:
الفاكس:	بريد إلكتروني:

الأسم:	التخصص:
العيادة/ المستشفى:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي: هاتف:
الفاكس:	بريد إلكتروني:

## جهات اتصال إضافية

طبيب أسنان:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
هاتف:	هاتف:
الفاكس:	بريد إلكتروني:

أخصائي تقويم الأسنان:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
هاتف:	هاتف:
الفاكس:	بريد إلكتروني:

أخصائية تغذية / أخصائية تغذية:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
هاتف:	هاتف:
الفاكس:	بريد إلكتروني:

الأخصائي الإجتماعي / مدير الحالة:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
هاتف:	هاتف:
الفاكس:	بريد إلكتروني:

وكالة الصحة المنزلية:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
هاتف:	هاتف:
الفاكس:	بريد إلكتروني:

## التواصل مع الصيدلية

الصيدلية:	الشخص المسؤول:
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
الفاكس	رقم الهاتف:
	البريد الإلكتروني

الصيدلية:	الشخص المسؤول:
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
الفاكس	رقم الهاتف:
	البريد الإلكتروني

الصيدلية:	الشخص المسؤول:
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
الفاكس	رقم الهاتف:
	البريد الإلكتروني

صيدلية التركيب:	الشخص المسؤول:
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
الفاكس	رقم الهاتف:
	البريد الإلكتروني

صيدلية التركيب:	الشخص المسؤول:
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
الفاكس	رقم الهاتف:
	البريد الإلكتروني

## جهات اتصال إضافية

الاسم:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
الفاكس:	هاتف:
بريد إلكتروني:	

الاسم:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
الفاكس:	هاتف:
بريد إلكتروني:	

الاسم:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
الفاكس:	هاتف:
بريد إلكتروني:	

الاسم:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
الفاكس:	هاتف:
بريد إلكتروني:	

الاسم:	
العنوان:	المدينة:
الولاية:	الرمز البريدي:
الفاكس:	هاتف:
بريد إلكتروني:	

تلميح مفيد: استخدم هذه الصفحة لتدوين الملاحظات من المكالمات الهاتفية أو زيارات المكتب أو أي محادثات أخرى حول الرعاية الصحية لطفلك.



## ملاحظات التوصل

التاريخ:	الوقت:
نوع الاتصال (هاتف، اجتماع، بريد إلكتروني، غير ذلك)	
الأسم:	اللقب:
الوكالة:	هاتف:
العنوان:	

السبب:

الملخص:

المتابعة:

# مخطط النمو

اسم الطفل:

تاريخ الميلاد:

التعليقات	النسب المئوية الوزن/ الطول	النسب المئوية الطول/ العمر	النسب المئوية الوزن/ العمر	الطول	الوزن	السن	تاريخ القياس

## ما هي النسبة المئوية؟

النسبة المئوية توضح كيف يقارن طول ووزن طفلك بالأطفال الآخرين من نفس العمر والجنس. يتم قياس الطول والوزن بشكل منفصل.

مثال: إذا كان ابنك في الشريحة المئوية الثلاثين للوزن ، فهذا يعني أن 30 في المئة (أو 30 من أصل 100) من الأولاد في نفس العمر يزنون نفس الوزن أو أقل. هذا يعني أيضًا أن 70 بالمائة (أو 70 من 100) من الأولاد يزنون أكثر.

## التحصين (التطعيمات)

تأكد من أن تطعيمات طفلك محدثة:

توقيع المزود	التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ	التاريخ
									Hep B (التهاب الكبد B)
									DTaP (الدفتيريا التيتانوس والسعال الديكي) المستدمية النزيلة من النوع ب
									شلل الأطفال (IPV)
									PVC13 (المكورات الرئوية المقترن)
									RV (الفيروس العجلية)
									MMR (نكاف الحصبة والحصبة الألمانية)
									الحماق (جدري الماء)
									التهاب الكبد أ (التهاب الكبد أ)
									لقاح الانفلونزا (جرعة واحدة كل خريف أو شتاء)
									لقاح المكورات السحائية
									كزاز
									فيروس الورم الحليم البشري (HPV)

تلميح مفيد: اطلب من مقدم الرعاية الأولية لطفلك (PCP) الحصول على نسخة من سجل اللقاح (اللقطة) الخاص بطفلك.





# قائمة الأدوية المنزلية للمريض

سوف نطلب رؤية الأدوية أو القائمة الخاصة بك.

اسم الطفل:

تاريخ الميلاد:

## من المهم معرفة جميع الأدوية المنزلية التي يتناولها طفلك.

- أحضر جميع الأدوية المنزلية لطفلك إلى المستشفى.
- ضع قائمة بكل ما يأخذه طفلك.

يرجى تضمين:

1. جميع الأدوية "المجدولة" و "حسب الحاجة" ، بما في ذلك أي أدوية "إنقاذ".
2. جميع الأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية ، والفيتامينات ، والمكملات الغذائية ، والأعشاب ، والعلاجات المنزلية.
3. جميع أجهزة الاستنشاق وعلاجات التنفس وقطرات العين وقطرات الأذن واللصقات الطبية أو الكريمات أو المستحضرات الطبية.

## ستطلب ممرضتنا أو الصيدلي رؤية الأدوية أو القائمة الخاصة بك.

هذا مثال على المعلومات التي نحتاجها.

اسم الدواء:

"أسيامينوفين"

قوة الدواء:

الجرعة التي تعطيتها وكيف:

كم مرة تتناول الدواء:

الوقت الذي أعطيت فيه آخر جرعة:

تايلينول TM أو الاسم العام

325 مجم

قرص واحد عن طريق الفم

كل أربع ساعات حسب الحاجة بسبب تناولك الدواء:

الاثنين الساعة 8 صباحاً

أقرص تايلينول

325مجم

خذ قرص واحد عن طريق

الفم كل ساعتين

حسب الحاجة للألم



## معلومات مفيدة:

1. أحضر القائمة الحالية لأدوية طفلك: في كل مرة تذهب إلى الطبيب أو العيادة أو غرفة الطوارئ ، إلخ.
2. استخدم هاتفك الخليوي لتتبع الأدوية: قم بإنشاء مذكرة "قائمة الأدوية". يمكنك التقاط صور لكل زجاجة دواء. يمكنك أيضاً تجربة تطبيقات مثل MyMedSchedule أو MediSafe meds وتذكير حيوب منع الحمل لإدارة الأدوية.
3. إذا كان طفلك يستخدم طبيب Cook Children: يمكنك تتبع الأدوية على بوابة المريض الخاصة بـ Cook Children.
4. إذا قمت بتعبئة الوصفات الطبية في صيدلية كبرى: فقد تتمكن من عرض معلومات الدواء من خلال موقع الصيدلية على الويب أو تطبيق الهاتف المحمول.
5. صيدلية كوك للأطفال: تقع بالقرب من قسم الطوارئ. إذا كنت ترغب في استخدام هذه الخدمة ، فيرجى مطالبة طبيبك بإرسال الوصفات الطبية لطفلك إلى صيدلية Cook Children.

هذه التعليمات هي إرشادات عامة فقط. قد يعطيك أطباءك تعليمات خاصة. إذا كان لديك أي أسئلة أو مخاوف ، يرجى الاتصال بطبيبك

## قائمة الأدوية المنزلية لطفلي

ضع قائمة بجميع الوصفات الطبية لطفلك والأدوية المتاحة دون وصفة طبية والفيتامينات والأعشاب والمكملات الغذائية والعلاجات الطبيعية أو المنزلية. من المهم تضمين كل هذه المعلومات في حالة الطوارئ. احمل هذه القائمة معك أو على هاتفك الخليوي. اعرض هذه القائمة على جميع الأطباء أو الصيدلانية أو غيرهم من مقدمي الرعاية.

الدواء	القوة	الجرعة	كيف تأخذها	وقت الجرعة	سبب للدواء	تم تناولها آخر مرة
مثال: تايلينول	قرص 325 ملغ	قرص واحد	عن طريق الفم	كل أربع ساعات إذا لزم الأمر	ألم	1/1/209 صباحًا

العنوان:

اسم الصيدلية التي استخدمتها:

ساعات الصيدلية:

رقم هاتف الصيدلية:

ملحوظات:

تلميح مفيد: احتفظ بكتيبات التعليمات حيث يمكنك العثور عليها!



## المعدات الطبية المعمرة/ (DME) اللوازم

اسم الجهاز:	
تم طلبها من قبل (المزود):	
هاتف:	رقم الحساب أو المعرف:
الوصف (اسم العلامة التجارية، الحجم، إلخ)	هاتف:
الرقم التسلسلي/ الطراز:	المورد:
الوقت المتاح للاتصال:	بعد ساعات العمل:
تاريخ الطلب:	تاريخ الاستلام:

اسم الجهاز:	
تم طلبها من قبل (المزود):	
هاتف:	رقم الحساب أو المعرف:
الوصف (اسم العلامة التجارية، الحجم، إلخ)	هاتف:
الرقم التسلسلي/ الطراز:	المورد:
الوقت المتاح للاتصال:	بعد ساعات العمل:
تاريخ الطلب:	تاريخ الاستلام:

اسم الجهاز:	
تم طلبها من قبل (المزود):	
هاتف:	رقم الحساب أو المعرف:
الوصف (اسم العلامة التجارية، الحجم، إلخ)	هاتف:
الرقم التسلسلي/ الطراز:	المورد:
الوقت المتاح للاتصال:	بعد ساعات العمل:
تاريخ الطلب:	تاريخ الاستلام:

# التأمين والنفقات

تلميح مفيد: يعتبر برنامج المعونة الطبية دائمًا ثانويًا لأي تأمين آخر.



## معلومات التأمين

التأمين الأساسي	هوية العضو
رقم المجموعة:	اسم المجموعة/ اسم صاحب العمل:
اسم المشترك:	تاريخ الميلاد:
العنوان البريدي:	
الولاية:	الرمز البريدي:
	هاتف خدمات الأعضاء:

التأمين الثانوي:	هوية العضو
رقم المجموعة:	اسم المجموعة/ اسم صاحب العمل:
اسم المشترك:	تاريخ الميلاد:
العنوان البريدي:	
الولاية:	الرمز البريدي:
	هاتف خدمات الأعضاء:

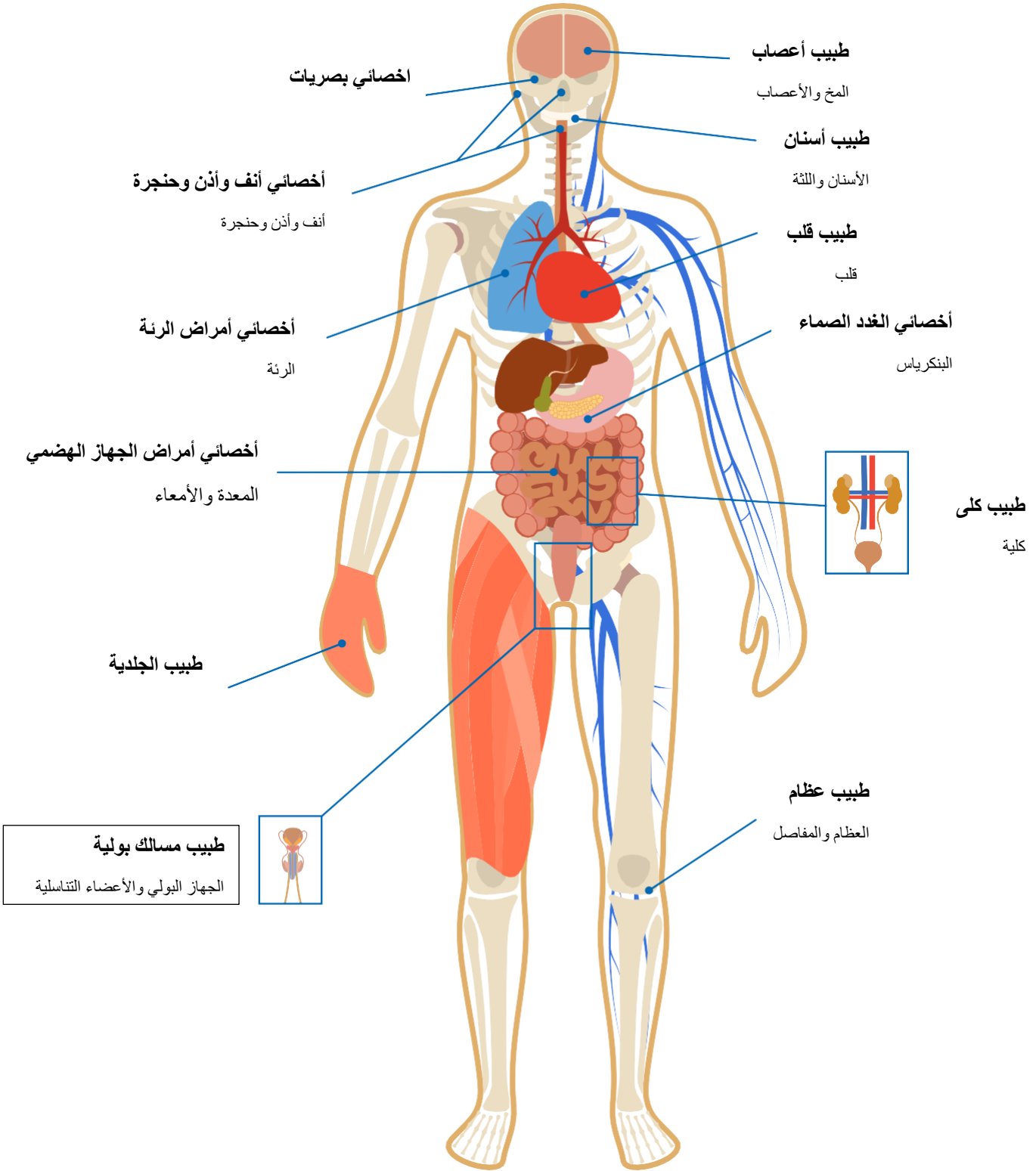
التأمين على الأسنان:	هوية العضو
رقم المجموعة:	اسم المجموعة/ اسم صاحب العمل:
اسم المشترك:	تاريخ الميلاد:
العنوان البريدي:	
الولاية:	الرمز البريدي:
	هاتف خدمات الأعضاء:

بطاقة الدواء أو تأمين الوصفات الطبية:	هوية العضو
رقم المجموعة:	اسم المجموعة/ اسم صاحب العمل:
اسم المشترك:	تاريخ الميلاد:
العنوان البريدي:	
الولاية:	الرمز البريدي:
	هاتف خدمات الأعضاء:





خريطة الجسم  
والكلمات  
التي يجب معرفتها



## كلمات مهمة يجب معرفتها.

**أخصائي الحساسية** - طبيب يقوم بتشخيص وعلاج الحساسية.

**طبيب التخدير** - يعطي الدواء قبل وأثناء الجراحة لمساعدة المرضى على الاسترخاء والنوم والبقاء نائمين خلال العملية.

**المزايا** - عناصر أو خدمات الرعاية الصحية التي يمكن دفع ثمنها من خلال خطة التأمين الصحي. يقدم مقدمو التأمين الصحي و Medicaid و CHIP معلومات حول المزايا التي تقدمها خططهم.

**CHIP** - يوفر برنامج التأمين الصحي للأطفال تغطية صحية مجانية أو منخفضة التكلفة. قد يكون اختيارًا للعائلات التي تكسب الكثير من التأهل للحصول على برنامج Medicaid لكل ولاية قواعدها الخاصة حول من هو المؤهل للحصول على CHIP .

**مزمّن** - حالة طبية قد تستمر مدى الحياة. هناك أوقات يتفاقم فيها المرض أو يتحسن. عادة ما يمكن السيطرة على المرض المزمن ، ولكن لا يمكن علاجه.

**مطالبة** - طلب مقدم التأمين لدفع تكاليف الرعاية الطبية أو المستلزمات. **المعالج السريري** - متخصص مرخص يقدم الدعم العاطفي والسلوكي للمرضى الذين يعانون من حالات طبية أولية.

**Coinsurance** - المبلغ الذي قد تضطر إلى ذلك دفع حصتك من تكلفة الخدمات ، بعد دفع أي خصومات. عادة ما يتم التعبير عنها كنسبة مئوية. على سبيل المثال: إذا كان التأمين المشترك الخاص بك بنسبة 20 في المائة ، فهذا يعني أنه سيتعين عليك دفع 20 سنًا لكل دولار واحد من المصروفات.

**الدفع المشترك** - المبلغ الذي تدفعه كحصتك من تكلفة الخدمة الطبية أو التوريد ، مثل زيارة الطبيب أو وصفة طبية. عادة ما يكون الدفع المشترك مبلغًا محددًا مثل 10 دولارات أو 20 دولارًا. يتم تحديد هذا المبلغ من قبل مزود التأمين الخاص بك.

**رعاية معقدة** - عندما يرى طفلك العديد من المتخصصين الذين يعملون معًا لعلاج طفلك.

**صيدلية مركبة** - صيدلية خاصة لديها ترخيص لصنع دواء لشخص معين فقط. قد تصنع الصيدلية شكلًا سائلًا من الدواء أو تخلط عدة أدوية لتكوين قوة أو جرعة خاصة.

**قابل للخصم** - مبلغ المال الذي يتعين عليك دفعه من جيبك الخاص للرعاية الصحية قبل أن تبدأ خطة التأمين الصحي الخاصة بك في دفع أي تكاليف.

- الخطط المختلفة لها مبالغ مختلفة للخصم.
- هناك بعض التكاليف التي قد يدفعها تأمينك قبل أن تستوفي المبلغ المقتطع.
- هناك بعض التكاليف التي قد لا يتم احتسابها للوفاء بالخصم الخاص بك.

**طبيب جلدية** - طبيب يعالج الجلد والشعر والأظافر.

**طبيب الأطفال التنموي** - طبيب تلقى تدريبًا خاصًا لتشخيص وعلاج الأطفال الذين يعانون من مشاكل في النمو أو السلوك.

**الاختبارات التشخيصية** - الاختبارات والإجراءات التي يطلبها مقدم الرعاية الصحية لمعرفة ما إذا كان الشخص يعاني من حالة أو مرض.

**اختصاصي تغذية** - (RD) محترف مدرب ومعتمد بشكل خاص ، وهو خبير في التغذية. هم مسؤولون عن تشخيص وعلاج مشاكل التغذية.

**المعدات الطبية المعمرة** - (DME) شيء مطلوب بسبب حالة طبية. إنها معدات يمكن استخدامها مرارًا وتكرارًا. هو - هي يتم طلبها من قبل مقدم الرعاية الأولية الخاص بك. بعض الأمثلة على المعدات الطبية المعمرة هي أسرة المستشفيات وأجهزة التنفس الصناعي.

**أخصائي الغدد الصماء** - طبيب متخصص في تشخيص وعلاج الحالات التي تسببها مشاكل الهرمونات والغدد التي تصنع الهرمونات. يعالج مرض السكري ومشاكل النمو من قبل أخصائي الغدد الصماء.

**مخطط النمو** - يعطيك فكرة عن كيفية تطور طفلك. يمكنك أن ترى كيف نما طفلك.

**أخصائي أمراض الدم** - طبيب متخصص في اضطرابات الدم.

**طبيب مستشفى** - طبيب يعتني بالناس عندما يكونون في المستشفى.

**التحسينات** - الأدوية (الحقن) التي تُعطى لطفلك للوقاية من الأمراض. عادة ما يعطي مقدمو الرعاية الأولية هذه الحقن لطفلك في سن معينة. وتسمى هذه أيضًا التطعيمات.

**اختصاصي المناعة** - طبيب يقوم بتشخيص وإدارة اضطرابات الجهاز المناعي.

**أخصائي الأمراض المعدية** - طبيب أو أخصائي يقوم بتشخيص وعلاج الالتهابات.

**داخل الشبكة** - مقدم خدمة يعمل مع خطة التأمين الصحي أو الخطة الصحية ويقدم الخدمات بسعر مخفض.

**المنزل الطبي** - نهج قائم على الفريق للرعاية الصحية يهدف إلى بناء الثقة والشراكة بين الآباء ومقدمي الرعاية وجميع مقدمي الرعاية الصحية للطفل.

**طبيب حديثي الولادة** - طبيب يتولى رعاية الأطفال حديثي الولادة المبسترين والمرضى المصابين بأمراض خطيرة.

**أخصائي علم النفس العصبي** - طبيب يفهم كيف يعمل الدماغ ويقوم بعلاج المرضى الذين يعانون من إصابات أو مرض في الدماغ.

**مرضات ممرضات (NP, CPNP)** - العمل مع الأطباء وفريق الرعاية الصحية لتشخيص وعلاج طفلك. الممرضات الممارسين يتلقون تدريبًا طبيًا خاصًا من أجل الحصول على شهادة ومرخصة. يمكنهم تقديم التشخيص وكتابة الوصفات الطبية للأدوية والعلاجات الأخرى.

**المعالج المهني (OT)** - يعمل المعالج المهني مع المرضى لتحسين التنسيق والمهارات الحركية والمهارات اللازمة للعب والعمل في المدرسة وأداء الأنشطة الروتينية (مثل التنسيق بين اليد والعين).

**طبيب الأورام** - طبيب متخصص في تشخيص وعلاج السرطان.

**خارج الشبكة** - مقدم لا يعمل مع خطة التأمين الصحي الخاصة بك. إذا اخترت مقدم خدمة من خارج الشبكة، فقد لا يدفع التأمين الخاص بك نفس المبلغ أو قد لا يدفع على الإطلاق مقابل هذه الخدمات.

**التكاليف من الجيب** - التكاليف التي سيتعين عليك دفعها لنفسك لأن التأمين الخاص بك لا يغطيها. تشمل التكاليف من الجيب الخصومات والتأمين المشترك والمدفوعات المشتركة. في بعض الأحيان يمكنك خصم هذه النفقات من ضرائبك.

**بدون وصفة طبية** - الأدوية والمستلزمات التي يمكن شراؤها بدون وصفة طبية.

**أخصائي إدارة الألم** - أخصائي إدارة الألم هو طبيب يتمتع بالمعرفة والتدريب في تشخيص الألم وعلاجه.

**أخصائي علم الأمراض** - طبيب يدرس سوائل الجسم والأنسجة للمساعدة في إيجاد التشخيص.

**طبيب أطفال** - طبيب يعتني بالرضع والأطفال والمراهقين.

**صيدلي** - يوفر الأدوية للمرضى، ويتحقق من أي تفاعلات بين الأدوية ويعمل مع الفريق الطبي لاختيار أفضل دواء.

**المعالج الفيزيائي (PT)** - المعالج الفيزيائي يستخدم التمارين والتمدد وغيرها من التقنيات لتحسين الحركة وتقليل الألم وتقليل أي إعاقة مرتبطة بالمرض أو الإصابة.

**مساعد طبيب (PA)** - أخصائي طبي معتمد على المستوى الوطني ومرخص من الدولة. يمارسون الطب في فرق الرعاية الصحية مع الأطباء ومقدمي الخدمات الآخرين.

**مقدم الرعاية الأولية (PCP)** - مقدم الرعاية الصحية الذي يذهب إليه طفلك للحصول على الرعاية الطبية مثل الفحوصات والتطعيمات والأمراض البسيطة. يمكن لهذا الشخص أيضًا إحالة طفلك إلى أخصائي عند الضرورة.

**التأمين الأساسي** - يسمى أيضًا التغطية الأولية. إذا كان لديك أكثر من خطة تأمين صحي ، فهذه هي خطة التأمين التي تدفع أي مطالبات أو لأ.

**الإجراء** - علاج طبي أو عملية يتم إجراؤها لتشخيص أو قياس أو علاج مشكلة مثل مرض أو إصابة.

**المزود** - طبيب أو أخصائي رعاية صحية بالمستشفى أو مرفق رعاية صحية.

**طبيب نفساني** - طبيب متخصص في علاج المشاكل الانفعالية والسلوكية من خلال العلاج النفسي ووصف الأدوية والقيام ببعض الإجراءات الطبية.

**عالم نفس** - طبيب نفساني متخصص في علاج المشاكل العاطفية والسلوكية من خلال الاستشارة النفسية، والتقييم، والاختبار، والعلاج.

**تأهيل** - حدث أو شرط يسمح لك بالحصول على منفعة أو خدمة.

**أخصائي الأشعة** - أخصائي يقوم بتشخيص وعلاج الأمراض والإصابات باستخدام تقنيات التصوير الطبي ، مثل الأشعة السينية والتصوير المقطعي المحوسب (CT) والتصوير بالرنين المغناطيسي.(MRI)

**إحالة** - أمر من مقدم الرعاية الأولية لطفلك لرؤية أخصائي. لن تدفع بعض خطط التأمين مقابل الخدمات من متخصص ما لم تحصل على إحالة أولاً.

**معالج الجهاز التنفسي (RT)** - يقيم ويعالج ويهتم بمشاكل التنفس ومشاكل القلب التي يمكن أن تؤثر أيضًا على الرئتين.

**أخصائي أمراض الروماتيزم** - طبيب يعالج مشاكل المفاصل والعضلات والعظام أيضًا  
كأمراض المناعة الذاتية. يعالج أطباء الروماتيزم حالات مثل التهاب المفاصل والذئبة.

**التأمين الثانوي** - إذا كان لديك أكثر من خطة تأمين صحي واحدة ، فإن هذه الخطة تغطي التكاليف المتبقية بعد أن يدفع التأمين الأساسي نصيبه.

**الخدمات** - الرعاية الصحية التي يقدمها مقدم الخدمة. وهذا يشمل الرعاية للحفاظ على صحة طفلك ، وكذلك علاج مرض أو إصابة أو حالة.

**أخصائي النوم** - طبيب متخصص في تشخيص وعلاج اضطرابات النوم.

**أخصائي** - مقدم رعاية صحية تم تدريبه لتقديم الرعاية في مجال طبي خاص. على سبيل المثال ، طبيب القلب هو الشخص الذي تلقى تدريباً إضافياً في رعاية مشاكل القلب.

**أخصائي أمراض النطق واللغة (SLP)** - مدرب بشكل خاص ومعتمد لعلاج العديد من أنواع مشاكل الاتصال والبلع والتغذية.

**الجراح** - طبيب يقوم بإجراء العمليات.

**المعالج** - شخص يعمل مع مريض من ذوي الاحتياجات الخاصة بسبب مرض أو إصابة. هناك أنواع مختلفة من المعالجين بما في ذلك النطق ، والمهنية ، والجسدية ، والجهاز التنفسي.

**طبيب المسالك البولية** - طبيب يعالج الجهاز البولي بما في ذلك أمراض مجرى البول والمثانة والحالب والكلى والأعضاء التناسلية.

**التطعيمات** - انظر التطعيمات. كلمات مهمة أخرى:

---

---

---

---