



Review and Assessment Board Form  
According to Mental Health  
Law no. 14 year 2019

نموذج لجنة المتابعة والتقييم  
وفقا لقانون رقم 14 لسنة 2019  
في شأن الصحة النفسية

1-..... 2-..... 3-..... 4-.....		أعضاء اللجنة: <b>RAB members:</b>	
..... : .....	في الوقت: <b>On Time:</b>	..... / ..... / .....	في التاريخ <b>On Date</b>
.....		اسم المريض: <b>Name of Patient:</b>	
.....		رقم مدني: <b>Civil ID numer:</b>	
<b>بناء على الرأي الطبي للجنة، فإن المريض:</b> <b>Based on the Review and Assessment Board clinical opinion, the patient:</b>			
لا تنطبق عليه شروط الدخول الإلزامي <b>Involuntary admission is not necessary</b>		<input type="checkbox"/>	
تنطبق عليه شروط الدخول الإلزامي <b>Involuntary admission is necessary</b>		<input type="checkbox"/>	
المريض قادر على اتخاذ قرار العلاج <b>Patient is capable for treatment decisions</b>		<input type="checkbox"/>	
المريض غير قادر على اتخاذ قرار العلاج <b>Patient is incapable for treatment decisions</b>		<input type="checkbox"/>	
		توقيع أعضاء اللجنة: <b>RAB members Signature:</b>	
<p>يجوز لكل ذي شأن الاعتراض على قرارات لجنة المتابعة والتقييم أو الاستمرار فيها، وعلى اللجنة القانونية أن تبث فيها خلال مدة أقصاها أسبوع من تاريخ تقديمه، وذلك مع عدم الإخلال بحقهم في الطعن على قرارات لجنة المتابعة والتقييم أمام القضاء، وللمريض الحق في تقديم تظلم مرة كل شهر، وعلى إدارة المنشأة أن تسهل له هذه المهمة.</p> <p>The patient, and every person involved in his care, has the right to appeal the RAB decision or not continue with the RAB; the Legal Board has to look into the matter when submitted within one week; the patient, and every person involved in his care, has the right to appeal the RAB decision to the Court; the patient has the right to appeal the RAB decision once a month; the hospital is to facilitate the procedures mentioned above.</p>			