

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان امام جعفر صادق (ع) شهرستان پاسارگاد



(راهنمای مراجعین بیماران)

آدرس: سعادت شهر – بلوار امام  
بیمارستان امام جعفر صادق (ع)

کد پستی: ۷۳۷۴۱۸۸۵۸۳

تلفن: ۰۷۱۴۳۵۶۳۹۹۰

فکس: ۰۷۱۴۳۵۶۳۳۲۲۰

وب سایت:

<http://pasargadhp.sums.ac.ir>

گردش کار: در صورت داشتن دستور بستری از مطب یا  
درمانگاه، جهت تشکیل پرونده به واحد پذیرش واقع  
در بخش اورژانس مراجعه نموده

ومدارک خود را ارائه نمایید. توسط پرسنل واحد پذیرش  
پرونده تشکیل

ورضایت نامه اقدامات درمانی توسط بیمار یا همراه بیمار  
(ولی قانونی یا همسر بیمار کتبا و ثابت اثر انگشت امضاء می  
شود. کلیه اطلاعاتی که بیمار ارائه می نماید (آدرس محل  
سکونت شماره تلفن محل مسکونی یا تلفن همراه  
) جهت پیگیری درمان بایستی دقیق باشید.

اداره امور بیمارستان صبح ها صبح ها توسط ریاست  
ومدیریت بیمارستان و در شیفت عصر و شب توسط  
سوپروایزر صورت می گیرد. در صورت داشتن

هرگونه شکایت و پیشنهاد صبح ها به دفتر رسیدگی به  
شکایات بیمارستان و عصرها به دفتر پرستاری مراجعه  
نمایید.....

#### مقررات بیمارستان

۱- پس از طی مراحل پذیرش، چنانچه بیمار شما به  
صلاحیت مسنول بخش نیاز به همراه داشته باشد برای  
شما کارت همراه بیمار صادر می گردد.

لازم به ذکر است جهت کنترل نظم و آرامش بخش ورود  
و خروج به

بخشها تنها از طریق ارائه کارت همراه میسر می  
باشد.....

۲- با توجه به اینکه کودکان بیشتر در معرض خطر ابتلا به  
بیمار های واگیر هستند خواهشمند است از آوردن اطفال  
زیر ۱۲ سال به عنوان عیادت به داخل بیمارستان خود  
داری فرمایید.

۳- بیمارستان جهت حفظ سلامت شما لباس یکبار مصرف  
(واقع در داروخانه) تهیه کرده که بعد از استفاده از لباس  
و ترخیص بیمار به خاطر جلوگیری از انتقال آلودگی از

آرزوی ما شفای عاجل همه بیماران است

خواهشمند است در جهت ارائه خدمات به بیماران

عزیز از رهنمودهای سازنده خود ما را بفرمایید.

ملاقات کننده محترم:

ضمن خوش آمد آرزوی بدست آوردن سلامتی مجدد  
بیمارتان، برای آشنایی شما با بیمارستان و مقررات آن نکاتی  
خدمتتان ارائه می گردد.

خدمات درمانی بیمارستان شامل خدمات  
کلینیک، پاراکلینیک و اورژانس می باشد:

**خدمات کلینیک قابل ارائه در این مرکز :**

ارتوپدی، مغز و اعصاب، CCU، زنان، اطفال، مامایی،  
داخلی، جراحی عمومی

پاراکلینیک: داروخانه، آزمایشگاه رادیولوژی، سونوگرافی

فیزیوتراپی

پذیرش (گردش کار و مدارک لازم)

مدارک لازم برای پذیرش شامل شناسنامه یا کارت ملی  
و دفترچه یا مدرک بیمه می باشد.

بردن به منزل خودداری نموده و درون سطل زباله زرد رنگ بخش بیندازید.

۴- خاک و کود موجود در گلدانهای طبیعی محل رشد میکروب بوده و در نتیجه باعث ایجاد عفونت در بیمار می شود لذا از آوردن گلهای طبیعی خود داری فرمایید.

۵- هنگام پذیرش، در صورت تمایل به گرفتن غذای همراه در طول بستری، فرم مربوطه توسط بیمار یا همراه تکمیل شده و روی پرونده مریض بایگانی می شود.

۶- در طول بستری شدن هیچ دارویی بدون هماهنگی و اطلاع پزشک و پرستار بخش مربوطه به بیمار ندهید.

۷- تقاضا می شود به دلیل جلوگیری از صدمه به بیمار و انتقال بیماری به محیط خانه از نشستن روی زمین و تخت بیمار خود داری نمایید.

۸- بلند صحبت کردن در بخش های بستری سبب ناراحتی بیمار می شود. لطفاً در حفظ سکوت و آرامش بخش بکوشید.

۹- از دست زدن به سرم، خون و..... بیمار به دلیل ایجاد خطرانی که برای بیمار دارد جدا خودداری نمائید. در صورت نیاز به پرستار بخش اطلاع دهید.

۱۰- هنگام بستری کردن بیمار البسه، اشیاء قیمتی، پول و..... را نزد بیمار نگه دارید و از بیمارستان خارج نمائید.

۱۱- در صورتی که بیمار مبتلا به بیماری واگیر باشد و در اتاق مجزا مراقبت می شود نحوه ورود به اتاق را از پرستار و بخش سوال فرمائید تا از ابتلا به بیماری و یا انتقال آن به محیط خارج از بیمارستان جلوگیری شود.

۱۲- در صورتی که مبتلا به بیماری واگیر (سرخ، آبله مرغان و.....) در منزل دارید از عیادت بیمار به دلیل انتشار آن به بیمار خود و سایر بیماران بخش خودداری نمائید. در موقع عطسه کردن و سرفه دستمال جلوبینی و دهان خود نگه دارید. از بوسیدن بیمار مخصوصاً اگر کودک باشد خود داری کنید.

۱۲- از کشیدن سیگار در اتاق بیمار و راهرو بیمارستان جداً خود داری کنید

۱۴- در بیمارستان جایگاههای تلفن درون شهری به صورت رایگان جهت راحتی شما تهیه شده است سعی کنید از جای آنها مطلع شوید.

۱۵- زباله های خود را در سطل آبی بیندازید زیرا سطل های زرد مخصوص زباله های پزشکی و پرستاری و عفونی بیمارستان است.

۱۶- در صورت نیاز به خرید مایحتاج خود (مواد خوراکی و.....) و گرفتن کپی به باجه درب ورودی بیمارستان مراجعه نمایید که به صورت ۲۴ ساعت باز می باشد.

۱۷- کلیه بیمارانی که جهت زایمان به بخش ماما می مراجعه می کنند می بایست علاوه بر مدارک مذکور (شناسنامه خود و همسر) راهنگام پذیرش همراه داشته باشند. (صدور گواهی ولادت در این مرکز روزهای شنبه - دوشنبه - چهارشنبه انجام میشود.)

۱۸- خواهشمند است جهت بهبود کیفیت و کمیت ارائه خدمات جهت دریافت فرم نظر سنجی به سرپرستار بخش مراجعه نموده و پس از تکمیل

فرم به منشی بخش تحویل داده شود.

خواهشمند است جهت رفا حال بیماران از ساعت ۹ شب تا ۹ صبح از برقراری تماس تلفنی با بخش خودداری فرمائید.

بدیعی است در صورت بروز موارد اورژانسی و یا شرایط خاص با شما تماس گرفته می شود.

**بیمه های طرف قرارداد بیمارستان**

خدمات درمانی، تامین اجتماعی، نیروهای مسلح کمیته امداد، بانک ها، شرکت آب، برق گاز نیروی انتظامی، البرز، صنعت نفت، شرکت هواپیمایی جمهوری اسلامی (صداوسیما)

مواردی که بیماران نمی توانند از خدمات بیمه پایه استفاده کنند:

- نزاع و درگیری، ضرب و جرح و چاقو خورده گی

- اعمال جراحی زیبایی و سزارین به دلخواه بیمار

- مصدومین ترافیکی، در صورت داشتن کروکی و صورت جلسه نیروی

انتظامی هزینه درمان رایگان خواهد بود (ملزومات عملی ارتوبدی مانند پیچ و پلاک و... در تعهد بیمه ها نیست و بیمار هزینه را پرداخت خواهد کرد)

کلیه بیماران حوادث غیر ترافیکی جهت استفاده از مزایای بیمه ملزم به ارائه گزارش حادثه که توسط کلانتری تایید شده باشد می باشند.

کلیه کارگران ساختمانی که حین کار دچار سانحه و حادثه شده اند، جهت استفاده از مزایای بیمه در اسرع وقت به کارشناس بیمه تامین اجتماعی بیمارستان مراجعه نمایند (حتی بیماران دارای بیمه خدمات درمانی و نیروهای مسلح)

ملاقات کننده محترم رعایت شئونات اسلامی که مورد احترام جامعه ماست در بیمارستان ضروری است.

با تشکر از شما مراجعین محترم و یا بیماران