

ООО «Медси Санкт-Петербург»

191025, г. Санкт-Петербург, ул. Марата, д. 6, лит. А
Т.: +7 (812) 336-33-33, факс 336-33-34
www.spb.medsir.ru
E-mail: info.spb78@medsigroup.ru

ОКПО 58305402
ОГРН 1027810326774
ИНН 7826117076
КПП 784001001



Уважаемый посетитель!

Ваш родственник находится в Отделении анестезиологии и реанимации Стационара Клиники (далее по тексту – Отделение) в тяжелом состоянии. Врачи Клиники оказывают ему всю необходимую помощь. Перед посещением пациента просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям Отделения, продиктованы исключительно заботой о безопасности и комфорте пациентов, находящихся в Отделении.

1. Ваш родственник болен, его организм сейчас особенно восприимчив к инфекции. Поэтому если у Вас имеются какие-либо признаки заразных заболеваний (насморк, кашель, боль в горле, недомогание, повышение температуры, сыпь, кишечные расстройства) не заходите в Отделение - это крайне опасно для Вашего родственника и других пациентов в Отделении. Сообщите медицинскому персоналу о наличии у Вас каких-либо заболеваний для решения вопроса о том, не представляют ли они угрозу для пациента.

2. Перед посещением ОРИТ надо снять верхнюю одежду, надеть бахилы, халат, маску, шапочку, тщательно вымыть руки.

3. В ОРИТ не допускаются посетители, находящиеся в алкогольном (наркотическом) опьянении.

4. В палате ОРИТ могут находиться одновременно не более 2-х посетителей, дети до 14 лет к посещению в ОРИТ не допускаются.

5. В Отделении следует соблюдать тишину, не брать с собой мобильных и электронных устройств (или выключить их), не прикасаться к приборам и медицинскому оборудованию, общаться с Пациентом тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами ОРИТ, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи Пациенту и другим больным.

6. Вам следует покинуть ОРИТ в случае необходимости проведения в палате инвазивных манипуляций. Вас об этом попросят медицинские работники.

7. Посетители, не являющиеся родственниками пациента, допускаются в ОРИТ только при условии согласия Пациента.

С памяткой ознакомился.

Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО _____ Подпись _____

Степень родства с пациентом: (подчеркнуть) отец / мать / сын / дочь / муж / жена / иное _____

Дата _____ и сверен по: _____

(предъявленный документ)