

**Уважаемый пациент!**

**Благодарим Вас за выбор Европейского Медицинского Центра для заботы о Вашем здоровье!**

У Вас запланирована госпитализация в отделение \_\_\_\_\_  
с \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.

*Просим Вас ознакомиться с порядком размещения и пребывания в стационаре EMC.*

1. Мы ждем Вас \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_:\_\_\_ в клинике EMC по адресу: \_\_\_\_\_.

По прибытии в клинику просим Вас обратиться \_\_\_\_\_.

2. Для Вас забронировано размещение в одноместной / двухместной палате.

3. Если у Вас не получилось внести заранее денежные средства по смете на госпитализацию, Вы можете это сделать в одной из наших касс перед размещением в палате.

4. После подписания с Вами необходимых документов при госпитализации наш сотрудник проводит Вас в палату.

5. Просим Вас оставить средства обороны, лекарственные препараты и ценные вещи дома.

6. Просим Вас сообщить кодовое слово, указанное Вами в Заявлении Пациента, тем, кому может понадобиться уточнить Ваше самочувствие по телефону.

7. В палате Вам будут предоставлены халат, тапочки, предметы личной гигиены, а также доступ к WI-FI. Не забудьте взять с собой очки, контактные линзы, слуховой аппарат, если Вы ими пользуетесь.

8. По всем вопросам внутреннего распорядка дня во время госпитализации Вы можете обращаться к медсестрам стационара.

9. По всем вопросам финансового и организационного характера Вам поможет специалист госпитального отдела (доб. номер 5353).

10. В случае оперативного вмешательства ваши сопровождающие могут подождать Вашего возвращения в палату в зале ожидания стационара.

11. Нежелательно одновременное присутствие в палате большого количества гостей.

12. Если Вы хотите, чтобы после окончания операции мы позвонили Вашему контактному лицу и проинформировали его  об окончании операции  о результате операции, укажите его ФИО и номер телефона, по которому с ним можно будет связаться:

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью и номер контактного телефона)

13. Просим Вас выбрать одну из опций посещения:

Доступ разрешен для всех

Доступ ограничен для всех

Ограниченный доступ:

Ограниченный доступ:

ФИО кому доступ разрешен

ФИО кому доступ запрещен

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. Ваша выписка предварительно запланирована на \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_:\_\_\_.

15. В день выписки лечащий доктор выдаст Вам рекомендации и лист нетрудоспособности при необходимости, а специалист госпитального отдела подпишет с Вами все финансовые документы.

16. При необходимости, наши сотрудники с радостью помогут Вам вызвать такси.

С настоящей Памяткой ознакомлен \_\_\_\_\_ /

Подпись Пациента

ФИО

**Будьте здоровы!  
Всегда Ваши,  
Команда EMC**