

**ПАМЯТКА
для посетителей реанимации НУЗ**

Уважаемый посетитель! Ваш родственник находится в нашем отделении в тяжелом состоянии/состоянии средней степени тяжести, мы оказываем ему всю необходимую помощь. Перед посещением просим Вас внимательно ознакомиться с этой памяткой. Все требования, которые мы предъявляем к посетителям нашего 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 Вашего родственника.

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

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

4. В палате отделения реанимации могут находиться одновременно не более 2-х родственников, дети до 14 лет к посещению в **реанимацию** 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 Вашим родственником тихо, не нарушать охранительный режим отделения, не подходить и не разговаривать с другими пациентами отделения реанимации, неукоснительно выполнять указания медицинского персонала, не затруднять оказание медицинской помощи другим больным.

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

7. Посетители, не являющиеся прямыми родственниками пациента, допускаются в отделение реанимации только в сопровождении близкого родственника (отца, матери, жены, мужа, взрослых детей).

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО _____ дата _____
Подпись _____ Степень родства с пациентом отец мать сын дочь муж жена иное
(подчеркнуть)

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО _____ дата _____
Подпись _____ Степень родства с пациентом отец мать сын дочь муж жена иное
(подчеркнуть)

* С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО _____ дата _____
Подпись _____ Степень родства с пациентом отец мать сын дочь муж жена иное
(подчеркнуть)

С памяткой ознакомился. Обязуюсь выполнять указанные в ней требования.

ФИО _____ дата _____
Подпись _____ Степень родства с пациентом отец мать сын дочь муж жена иное
(подчеркнуть)