



بیمارستان رازی ارومیه



بیمارستان یکصد تخت خوابی رازی ارومیه ، در زمینی به مساحت 49474/92 زیر بنای 4937/89 در جاده سلماس ارومیه قرارداد که در سال 1372 افتتاح و مورد بهره برداری قرار گرفته است .



بخش ها و واحدهای تخصصی بیمارستان رازی

| واحدهای پاراکلینیکی | بخش های بستری | واحدهای درمانگاهی |
|---------------------|------------------------|-------------------------------------|
| داروخانه | مردان عطا | سوء مصرف مواد |
| آزمایشگاه | مردان سینا | درمانگاه تخصصی اعصاب و روان اورژانس |
| رادیولوژی | زنان شفا | |
| کاردرمانی | واحدهای سربایی | |
| | ECT شوک درمانی 8تخت | |
| | | اورژانس یک تخت |
| | | CPCR یک تخت |

منشور حقوق بیمار

حقوق بیمار:

1- دریافت مطلوب خدمات سلامت حق بیمار است .

ارائه خدمات سلامت باید:

- 1-1- شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش ها ، اعتقادات فرهنگی و مذهبی باشد.
- 1-2- بر پایه صداقت ، انصاف ، ادب و همراه با مهربانی باشد.
- 1-3- فارغ از هر گونه تبعیض از جمله قومی ، فرهنگی ، مذهبی ، نوع بیماری و جنسیتی باشد.
- 1-4- بر اساس دانش روز باشد.
- 1-5- مبتنی بر برتری منافع بیمار باشد.
- 1-6- در مورد توزیع منابع سلامت ، مبتنی بر عدالت و اولویت های درمانی بیماران باشد .
- 1-7- مبتنی بر هماهنگی ارکان مراقبت اعم از پیشگیری ، تشخیص ، درمان و توانبخشی باشد.



- 8-1- به همراه تامین کلیه امکانات رفاهی پایه و ضروری و به دور از تحمیل درد و رنج و محدودیت های غیر ضروری باشد.
- 9-1- توجه ویژه ای به حقوق گروه های آسیب پذیر جامعه از جمله کودکان ، زنان باردار ، سالمندان ، بیماران روانی ، زندانیان ، معلولان ذهنی و جسمی و افراد بدون سرپرست داشته باشد.
- 10-1- در سریع ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد.
- 11-1- بادر نظر گرفتن متغیرهایی چون زبان ، سن و جنس گیرندگان خدمت باشد.
- 12-1- در مراقبت های ضروری و فوری (اورژانسی) ، بدون توجه به تامین هزینه آن صورت گیرد. در موارد غیر فوری (الکتیو) بر اساس ضوابط تعریف شده باشد.
- 13-1- در مراقبت های ضروری و توضیحات لازم ، زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد.
- 14-1- در مراحل پایانی حیات که وضعیت بیماری غیر قابل برگشت و مرگ قریب الوقوع می باشد باهدف حفظ آسایش و ارائه گردد. منظور از آسایش ، کاهش درد و رنج بیمار ، توجه به نیازهای روانی ، اجتماعی ، معنوی و عاطفی وی و خانواده اش در زمان احتضار است . بیمار در حال احتضار حق دارد در آخرین لحظات زندگی خویش با فردی که می خواهد همراه گردد.
- 2-اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.
- 1-2- محتوای اطلاعات باید شامل موارد ذیل باشد :
- 1-1-2- مفاد منشور حقوق بیمار در زمان پذیرش .
- 2-1-2- ضوابط و هزینه های قابل پیش بینی بیمارستان اعم از خدمات درمانی ، غیر درمانی ، ضوابط بیمه و معرفی سیستم های حمایتی در زمان پذیرش .
- 3-1-2- نام ، مسئولیت و رتبه حرفه ای اعضای گروه پزشکی مسئول ارائه مراقبت از جمله پزشک ، پرستار و دانشجو و ارتباط حرفه های آنها با یکدیگر .
- 4-1-2- روش های تشخیصی و درمانی و نقاط ضعف و قوت هر روش و عوارض احتمالی آن ، تشخیص بیماری ، پیش آگهی و عوارض آن و نیز کلیه اطلاعات تاثیر گذار در روند تصمیم گیری بیمار.
- 5-1-2- نحوه دسترسی به پزشک معالج و اعضای اصلی گروه پزشکی در طول درمان
- 6-1-2- کلیه اقداماتی که ماهیت پژوهشی دارند.
- 7-1-2- ارائه آموزش های ضروری برای استمرار درمان .
- 2-2- نحوه اطلاعات باید به صورت ذیل باشد :
- 1-2-2- اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب و درد و ویژگی های فردی وی از جمله زبان ، تحصیلات و توان درک در اختیار وی قرار گیرد، مگر این که :



- تاخیر در شروع درمان به واسطه ارائه اطلاعات فوق سبب آسیب به بیمار گردد.(در این صورت انتقال اطلاعات پس از اقدام ضروری، در اولین زمان مناسب باید انجام شود).
- بیمار علیرغم اطلاع از حق دریافت اطلاعات، از این امر امتناع نماید که در این صورت باید درخواست بیمار محترم شمرده شود، مگر اینکه عدم اطلاع بیمار، وی یا سایرین را در معرض خطر جدی قرار دهد.
- 2-2-2- بیماری تواند به کلیه اطلاعات ثبت شده در پرونده بالینی خود دسترسی داشته باشد و تصویر آن را دریافت و تصحیح اشتباهات مندرج در آن را در خواست نماید.
- 3- **حق انتخاب و تصمیم گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.**
- 1-3- حدود انتخاب و تصمیم گیری درباره موارد ذیل می باشد :
- 1-1-3- انتخاب پزشک معالج و مرکز ارائه کننده خدمات سلامت در چار چوب ضوابط .
- 2-1-3- انتخاب و نظر خواهی از پزشک دوم به عنوان مشاور.
- 3-1-3- شرکت یا عدم شرکت در هر گونه پژوهش، با اطمینان از این که تصمیم گیری وی تاثیری در تداوم ونحوه دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت .
- 4-1-3- قبول یا رد درمان های پیشنهادی پس از آگاهی از عوارض احتمالی ناشی از پذیرش یارد آن : مگر در موارد خودکشی یا مواردی که امتناع از درمان، شخص دیگری را در معرض خطر جدی قرار می دهد.
- 5-1-3- اعلام نظر قبلی بیمار در مورد اقدامات درمانی آتی در زمانی که بیمار واجد ظرفیت تصمیم گیری می باشد، ثبت و عنوان راهنمای اقدامات پزشکی در زمان فقدان ظرفیت تصمیمی گیری وی با رعایت موازین قانونی مد نظر ارائه کنندگان خدمات سلامت و تصمیم گیرنده جایگزین بیمار قرار گیرد.
- 2-3- شرایط انتخاب و تصمیم گیری شامل موارد ذیل می باشد :
- 1-2-3- انتخاب و تصمیم گیری بیمار باید آزادانه و آگاهانه، مبتنی بر دریافت اطلاعات کافی و جامع (مذکور در بند دوم) باشد .
- 2-2-3- پس از ارائه اطلاعات، زمان لازم و کافی جهت تصمیم گیری و انتخاب به بیمار داده شود.
- 4- **ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار (حق خلوت) و رعایت اصل راز داری باشد.**
- 1-4- رعایت اصل رازداری راجع به کلیه اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است، مگر در مواردی که قانون آن را استثنا کرده باشد.
- 2-4- در کلیه مراحل مراقبت از اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود. ضروری است بدین منظور کلیه امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی بیمار فراهم گردد.



- 3-4- فقط بیمار و گروه درمانی و افراد مجاز از طرف بیمه و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی می شوند، می توانند به اطلاعات دسترسی داشته باشند.
- 3-4- بیمار حق دارد در مراحل تشخیصی از جمله معاینات، فرد معتمد خود را همراه داشته باشد. همراهی یکی از والدین کودک در تمام مراحل درمان حق کودک می باشد، مگر این که این امر بر خلاف ضرورت های پزشکی باشد.
- 5- دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.
- 1-5- هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است، بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید.
- 2-5- بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایت خود آگاه شوند.
- 3-5- خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه ترین زمان ممکن جبران شود.
- در اجرای مفاد این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم گیری باشد، اعمال کلیه حقوق بیمار (مذکور در این منشور) بر عهده تصمیم گیرنده قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم گیرنده جایگزین بر خلاف نظر پزشک، بر عهده تصمیم گیرنده قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم گیرنده جایگزین بر خلاف نظر در تصمیم گیری را بنماید.
- چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم گیری است، اما می تواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد، باید تصمیم او محترم شمرده شود.

حقوق کارکنان

از آنجائی که توفیق خدمت به بیماران محترم و نجات جان انسانها در زمره برترین عبادات قرارداد و نجات جان یک انسان از سوی شارع مقدس با نجات جان تمامی انسانها برابر محسوب شده است فلذا منشور حقوق کارکنان مرکز آموزشی و درمانی رازی ارومیه تدوین گردید تا با رعایت آن خدمتی متناسب با شان و منزلت بیماران گرامی فراهم گردد. حق در این منشور به معنی اختیار و توانایی و مصونیت است و کارکنان می توانند در مواردی، بزرگوارانه از حق خود بگذرند.

- حق مصونیت از هر گونه تعرض و پرخاشگری گفتاری و کرداری.
- حق داشتن امنیت برای ایفای وظایف شغلی اعم از امنیت جانی، مالی، شغلی.
- حق حمایت و مساعدت قضایی از سوی مسئولین در مواردی که به علت انجام وظایف شغلی مورد پیگرد قرار می گیرند.



- حق امتناع از انجام دادن اعمال خلاف اصول و قواعد حرفه ای علمی که موجب آسیب دیدن جسمی یا روحی بیمار می شود و حق پایبندی به قسم نامه ای حرفه ای در حدود شرع مقدس اسلام و قانون.
- حق تصمیم گیری بر پایه اصول علمی، قانونی، حرفه‌ها و پروتکل‌های مصوب و حق داشتن استقلال در تصمیم گیری در حدود شرح وظایف شغلی.
- حق برخورداری از سلوک مناسب و تکریم از سوی مسئولین، کارکنان، مامورین دولتی، بازرسین، بیماران و همراهان.

مقررات و شرایط عمومی (راهنمای مراجعان)

در زمان پذیرش تمامی مدارک بیمه ای خود را تحویل واحد پذیرش نمایید.

در اولین فرصت دفترچه بیمه بیمار تحویل منشی گردد.

ساعت ملاقات: بهار و تابستان همه روزه از ساعت 9 الی 18/30

پاییز و زمستان همه روزه از ساعت 9 الی 22 می باشد.

زمان تماس تلفنی با بیماران از ساعت 9 الی 22 می باشد.

مرکز آموزشی درمانی رازی مرکز تخصصی بیماریهای اعصاب و روان است که خدمات درمانی و آموزشی را با تاکید به رعایت منشور حقوق بیمار و در جهت حفظ کرامت انسانی و ارتقای سلامت جامعه، به بیماران و مراجعه کننده گان محترم ارائه می نماید.

منشور حقوق بیمار جهت مطالعه مراجعه کنندگان محترم با توجه به شرایط خاص بیماران این مرکز در ایستگاه پرستاری - راهروها نصب شده است و همچنین در کتابچه راهنمای بیمارستان گنجانده شده است .
کلیه کارکنان بیمارستان، کارت شناسایی خود را (شامل عکس، حرف اول نام و نام خانوادگی و سمت) بر روی سینه نصب نموده اند.

- تابلوهای راهنما جهت شناسایی رده های مختلف کارکنان از روی پوشش آنها در سالن آیدین و بخش های بستری نصب شده است .

- اطلاع رسانی در خصوص روش های تشخیصی و درمانی علاوه بر توضیحات داده شده توسط پزشکان معالج از طریق پمفلت هایی که در تابلوی آموزش به خانواده نصب می گردد، ارائه می شوند.



در مورد اقدامات پژوهشی در صورتی که نیاز به مشارکت بیمار باشد حتماً از بیمار رضایت آگاهانه اخذ و به پرونده بالینی ضمیمه می شود و نظر بیمار مبنی بر شرکت یا عدم شرکت در پژوهش در ادامه درمان و نحوه دریافت خدمات تأثیری نخواهد داشت .

کلیه خدمات بیمارستان اعم از درمانی و غیر درمانی و بیمه های طرف قرارداد با استفاده از پمفلت و تابلوهای راهنما در تابلوی آموزش به بیمار و خانواده ، واقع در سالن آیدین نصب شده است .

تابلوی ساعت حضور پزشک معالج در درمانگاه -اورژانس و نحوه دسترسی به پزشک معالج در معرض دید نصب شده است .

راهنمای تعرفه پرداخت ویزیت هزینه های درمانی ، هتلینگ و .. در واحد پذیرش و صندوق واقع در سالن آیدین نصب شده است .

نماز خانه بیمارستان واقع در حیاط باتوجه به شرایط خاص بیمارستان فقط در زمان نماز جماعت جهت استفاده مراجعه کنندگان محترم دایر می باشد.

وسایل فرانس دینی (سجاده ، قران ، سنگ تیمم و .. در بخش های بستری جهت استفاده بیماران عزیز موجود می باشد که در صورت درخواست توسط پرسنل در اختیار ایشان قرار خواهد گرفت.

فرایند رسیدگی به شکایات بصورت تابلوی راهنما در سالن آیدین نصب شده است.

بیمه های طرف قرارداد

تامین اجتماعی - خدمات درمانی - نیروهای مسلح - کمیته امداد امام خمینی (ره) - بیمه روستایی

مراجعه ای که تحت پوشش هیچ بیمه ای نیستند می توانند جهت دریافت راهنمایی و اطلاعات لازم برای انجام بیمه ایرانیان در ساعات اداری به واحد مددکاری مراجعه کنند. و با تلفن گویای 16666 سازمان بیمه خدمات درمانی تماس بگیرند.

دستگاه خود پرداز ATM جهت رفاه حال مراجعین محترم در سالن آیدین دایر می باشد.

بوفه بیمارستان جهت تهیه برخی اقلام ضروری در محوطه قرارداد.

از آوردن گلهای طبیعی و وسایل تیز و برنده به دلیل شرایط خاص بیماران امکان آسیب به خود و ودیگران (فلاکس جای و فندک جدا" خودداری کنید.

زباله های معمولی را در سطل های آبی بیندازید.

سطل های زرد مخصوص زباله های عفونی (زباله های درمانی - در تماس با بیمار) می باشد.



- در صورت داشتن بیماری خاص و یا مصرف داروهای مداوم به پرستار بخشی اطلاع دهید.
- شستن دستها بعد از مراجعه به منزل و تعویض لباسها در تماس با بیمار به حفظ سلامت شما کمک نموده و مانع از انتقال عفونت و بیماری به سایر اعضای خانواده خواهد شد.

مدارک مورد نیاز برای پذیرش بستری بیمار

سرعت در پذیرش بیمار از اهداف کیفی واحد پذیرش بیمارستان می باشد، لذا هر گونه زمان انتظار شما در این واحد برای هماهنگی با بخش ، ثبت اطلاعات ، احراز هویت و اخذ استحقاق درمان بیمار و انجام پاره ای از اقدامات پاراکلینیکی (مشاوره ، عکسبرداری ، نوار قلبی) مرتبط با درمان شما می باشد.

- 1- دستور بستری از سوی پزشک معالج مرکز
- 2- دفترچه بیمه با تاریخ اعتبار و برگه های کافی
- 3- بیمه تکمیلی در صورت موجود بودن
- 4- اصل شناسنامه و کارت ملی بیمار (در زمان بستری و ترخیص ارائه شناسنامه و کارت ملی الزامی است).
- 5- ودیعه تعیین شده جهت بستری برای بیماران غیر اورژانسی
- 6- حضور یکی از بستگان درجه اول (خصوصاً ولی قهری - قیم قانونی بیمار) جهت پذیرش و بستری بیمار در بخشی های روانپزشکی الزامی است .
- 7- برای بیمار کاندید بستری در اورژانس یا درمانگاه تا زمان انجام مصاحبه و اقدامات اولیه و تکمیل پرونده بیمارستانی ، حتماً " نیاز به همراه می باشد.
- 8- به دلیل شرایط خاص بیماران و قوانین بیمارستان ، برای بیمار بستری همراه لازم نیست ولی در صورت دستور کتبی مبنی بر نیاز به وجود همراه ، هزینه همراه (فقط غذا) آزاد حساب می شود.
- 9- جهت بهبود در روند پذیرش و پیگیری امور درمان بیمار ، در هنگام تشکیل پرونده ، در ارائه اطلاعات صحیح و دقیق همکاری لازم را با متصدی پذیرش داشته باشید.
- 10- در صورت امکان مدارک و سوابق پزشکی خود را برای مراجعه به درمانگاه همراه داشته باشید
- 11- در صورت نیاز به صندلی چرخدار با پرستار کشیک اورژانس هماهنگی نمایید.

مقررات و ضوابط مرکز



- در تمام مدت حضور در درمانگاه ، اورژانس ، بخش های بستری و واحدهای اداری سکوت را رعایت نمایید و آرامش خود را حفظ کنید و با کارکنان انتظامات همکاری نمایید.
 - در تمام مدت حضور در مرکز در مراقبت از اموال شخصی خود کوشا باشید.
 - از استفاده از تلفن همراه جهت عکسبرداری و تصویر بردار در تمام محوطه مرکز ، درمانگاه ، اورژانس و بخش های بستری اکیداً ممنوع می باشد.
 - در ساعات اداری فقط مسئول واحد صندوق موظف به دریافت وجه از بیمار و همراهان وی می باشد. در شیفت عصر و شب این کار دریافت وجه از بیمار و همراهان توسط پرسنل اورژانس انجام می شود از واریز هزینه به شماره حساب و کارت به کارت و پرداخت هر گونه وجه نقدی به کارکنان مرکز و .. جدا خودداری نمایید.
 - در صورتی که از سوی کارکنان مرکز پیشنهاد دریافت وجه به شما شد مراتب را در اسرع وقت به اطلاع مسئول رسیدگی به شکایات مرکز برسانید.
 - در صورتی که انجام اقدامات درمانی و غیر درمانی برای بیمار ، نیاز به تماس با خانواده بیمار باشد. تماس ها طرفاً از طریق خطوط تلفن ثابت مرکز و کارکنان مرکز با خانواده بیمار برقرار خواهد شد.
 - وسایل و تجهیزات موجود در درمانگاه و بخش های بستری جهت ارائه خدمات و رفاه حال مراجعان در نظر گرفته شده است در حفظ و نگهداری آن ها کوشا باشیم .
 - در صورتی که انتقاد، پیشنهاد یا شکایتی دارید می توانید با مراجعه به واحد مدیریت مرکز با تکمیل فرم ثبت شکایات ، مراتب را بدون نگرانی از به وجود آمدن اختلال در کیفیت و دریافت خدمات سلامت بصورت کتبی یا شفاهی به اطلاع مسئول رسیدگی به شکایات برسانید و از نتیجه ان مطلع شوید.
- تلفن رسیدگی به شکایات 32722932 ، داخلی 212
09144461445-32722678 مستقیم آقای داود حسنی

راهنمای خانواده بیماران

- در تمام مراحل درمان توصیه های پزشک و پرسنل را جدی بگیرید.
- هیچ گونه لباسی شخصی نزد بیمار ننماید. تمام زیور آلات و وسایل قیمتی و پول نقد بیمار را به منزل ببرید.
- به دلیل شرایط خاص بیماران امکان آسیب به خود و ودیگران از آورده آب میوه ها و غذاهای با ظروف فلزی بسته بندی شده برای بیمار اجتناب کنید.



- در صورت وجود شرایط خاص یا مهم (مثل بیماری ایدز - هپاتیت) حتماً اطلاع دهید.
- در صورت دادن سیگار به بیمار حتماً در خصوص پرسنل و بخش باشد.
- فرم های رضایت را با دقت مطالعه کرده و امضاء فرمائید.
- از دادن گوشی تلفن همراه به بیمار اجتناب کنید.
- در صورت تماس جهت حضور شما در بیمارستان ، حضور در زمان تعیین شده ضروری می باشد.
- جهت ملاقات حتماً کارت شناسایی معتبر به همراه داشته باشید.
- اجازه ملاقات بیمار فقط به افراد درجه یک داده می شود.

آموزش بدو ورود

- از آوردن وسایل زیر خودداری نمائید وسایل فلزی - شیشه ای - چاقو - لیوان شیشه ای و هر گونه لوازم تیز و برنده - بشقاب - فلاسک - قاشق - چنگال - تلفن همراه - هر گونه دارو و مواد روان گردان - لباس شخصی
- استعمال سیگار بر اساس قوانین بخش در مکانهای تعیین شده و در ساعات مقرر مجاز می باشد.
- ویزیت پزشکان هر روز انجام می شود.
- ترخیص فقط با اجازه پزشک می باشد - کادر پرستاری جهت این امر اطلاعی ندارد و فقط همان روزی که بیمار مرخص می شود در جریان این امر قرار می گیرند.
- ترخیص از طریق کادر درمان بخش به مددجویان و خانواده ایشان اطلاع رسانی خواهد شد. قییم و ولی قانونی با میل شخصی فرد بستری کننده می تواند با قبول کلیه مسئولیت ها و تکمیل فرم مربوطه ترخیص نماید.
- تیم درمان ، پزشک معالج - سر پرستار بخش - جانشین سرپرستار و روانشناس بخش توسط پرستار پذیرش کننده به شما معرفی خواهد شد.
- در صورتی که پزشک درخواست مصاحبه با خانواده را داشته باشد از طریق پرسنل بخش به شما اعلام خواهد شد.



مددجوی شما هنگام ورود ممکن است بعلت بیماری اش نا آرام باشد که لازم است برای مدت محدود توسط پرسنل کار آمد مهار شود و سپس با بخش خود آشنا شود. باید توجه داشت مهار بیماران رنجبه درمانی دارد و بر اساس دستور پزشک است.

برنامه روزانه وعده های غذایی در بخش :

ساعت 6 الی 6/30 زمان صرف صبحانه

ساعت 12 الی 12/30 زمان صرف نهار

ساعت 19 الی 20 زمان صرف شام

ساعت میل داروهای بیماران بستری در ساعت 08-15-21 می باشد. (پس از صرف صبحانه - ناهار و شام)

جهت تماس تلفنی با بیماران در بخش ها از ساعت 9 الی 22 تماس حاصل فرمائید.

شماره تلفن های بیمارستان 32722932-32722933

تلفن های داخلی 263 شفا - زنان

257 سینا مردان

289 عطا مردان

270 اورژانس

ECT259 (یا شوک درمانی)

هنگام تماس از بیمارستان برای ترخیص بیمار سریعاً جهت ترخیص بیمار در بیمارستان حضور یابید.

اجازه ترخیص بیمار فقط با فرد بستری کننده می باشد.

هنگام ترخیص، نسخه دارویی، خلاصه پرونده، برگه های آموزشی را تحویل بگیرید. اجازه ترخیص بیمار با

دستور کتبی پزشک معالج و تشخیص ایشان می باشد در غیر اینصورت قییم قانونی بیمار می تواند با تکمیل فرم

ترخیص با رضایت شخصی و اطلاع بخش پزشک معالج و دفتر پرستاری پس از اخذ دستور ترخیص از قاضی کشیک

وانجام مراحل امور مالی مربوطه به ترخیص، مرخص شود.

تکمیل پرونده توسط پزشک و سایر اعضای تیم درمان.

ارسال پرونده به واحد ترخیص جهت محاسبه هزینه.

پرداخت مبلغ فیش صادره از واحد ترخیص توسط صندوق مستقر در بیمارستان.

دریافت برگ خلاصه پرونده و سایر مدارک از بخش و حفظ نگهداری آن جهت مراجعات بعدی.



انجام کلیه مراحل ترخیص بدون ملاقات همراه بیمار بوده و بیمارستان سعی در کاهش زمان ترخیص بیمار را دارد.

برای بیگیری درمان سرپایی لازم است دو هفته تا یک ماه پس از ترخیص از بیمارستان در زمان تعیین شده توسط پزشک معالج خود به درمانگاه مراجعه فرمائید.

برنامه پزشک درمانگاه

شنبه - آقای دکتر رحیم خلیل زاده

یک شنبه - آقای دکتر صفر حامد نیا

دو شنبه - خانم دکتر صنم انوشه

سه شنبه - خانم دکتر ماه منیر حقیقی

چهارشنبه - خانم دکتر آرزو کیانی - خانم دکتر صنم انوشه

پنج شنبه - خانم دکتر فهیمه خمسه لویی

قبل از خروج از بیمارستان بعد از ترخیص و تحویل مدارک حین ترخیص (خلاصه پرونده - پمفلت - برگه آموزشی - تهیه داروهای بیمار جهت تکمیل فرم مربوطه و دریافت راهنمایی های تکمیلی حین ترخیص، به سوپروایزر آموزش سلامت مراجعه نمائید.

سوپروایزر آموزش سلامت مرکز در واحد آموزش پرستار و بیگیر بیمار به صورت حضوری و تلفنی

روزهای زوج شنبه - دو شنبه - چهارشنبه غیر از روزهای تعطیل هفته از ساعت 8 الی 14 آماده پاسخگویی به مددجویان محترم می باشد.



QR COOD***

آدرس سایت بیمارستان: WWW.razi.umsu.ac.ir

شما میتوانید با اسکن نمودن QR COOD به سایت مرکز وارد شده و در قسمت دفتر پرستاری زیر مجموعه سوپروایزر آموزش سلامت، قسمت آموزش به بیماران و مراجعین مطالب بارگذاری شده را مطالعه فرمائید



آشنایی با قوانین بیمه ای :

- مسومیت ها و خودکشی در تعهد بیمه نیروهای مسلح نمی باشد در سایر بیمه ها مورد تأیید است .
 - نزاع و ضرب شتم در تعهد هیچ بیمه ای نیست .
 - تصادفات در تعهد بیمه ها نبوده ولی با ارائه یکی از مدارک (برگ 115- کروکی پلیس - نامه پاسگاه) رایگان می باشد.
 - توقیف دفترچه بیمه در صورت واگذاری به غیر ، توسط کارشناسان بیمه
 - پرداخت ودیعه در مراجعین غیر اورژانسی فاقد بیمه در زمان بستری و بیماران اورژانسی پس از بستری الزامی است .
 - فرزندان ذکور تا 22 سال وانات تا قبل از ازدواج تحت تکفل بیمه پدر می باشند.
 - ارائه گواهی تحصیلی در موارد سن بالای 22 سال جهت استفاده از بیمه الزامی است.
 - الزام اخذ استحقاق درمان از اطلاعات سامانه تامین اجتماعی علاوه بر تاریخ اعتبار دفترچه ارائه بیمه تکمیلی علاوه بر بیمه اصلی به واحد پذیرش
 - در زمان مراجعه به بخش دفترچه بیمه تحویل منشی بخش گردد.
- تعرفه های مرکز آموزشی درمانی رازی 1403

| ردیف | بستری | | وقت غیر تمام | سربای | |
|------|----------------------------|-----------|--------------|-----------|------------------|
| | درجه تخت | وقت تمام | | بیمار | پزشک |
| 1 | درجه تخت هزیننه یک | ۶,۲۰۷,۰۰۰ | ۶,۲۰۷,۰۰۰ | بیمار سهم | پزشک ویزیت عمومی |
| 2 | درجه تخت هزیننه سه | ۳,۷۲۵,۰۰۰ | ۳,۷۲۵,۰۰۰ | بیمار سهم | بیمار سهم |
| 3 | بستری اول روز ویزیت | ۵,۵۶۰,۵۰۰ | ۱,۶۶۱,۰۰۰ | بیمار سهم | بیمار سهم |
| 4 | بعد به روز دوم ویزیت بستری | ۴,۵۴۹,۵۰۰ | ۱,۳۵۹,۰۰۰ | بیمار سهم | بیمار سهم |
| 5 | ترخیص روز ویزیت | ۳,۰۳۳,۰۰۰ | ۹۰۶,۰۰۰ | بیمار سهم | پزشک ویزیت متخصص |
| 6 | مدعو پزشک مشاوره | ۷,۰۷۷,۰۰۰ | ۲,۱۱۴,۰۰۰ | بیمار سهم | بیمار سهم |



| | | | | | |
|----|----------------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------|
| 7 | سال رزیدنت مشاوره ۳ | ۶,۰۶۶,۰۰۰ | ۱,۶۶۱,۰۰۰ | بیمه سهم | ۱,۰۹۹,۵۰۰ |
| 8 | قلب نوار هزینه | ۵۸۱,۲۰۰ | ۳۶۸,۵۰۰ | آزاد ویزیت هزینه | ۱,۳۰۰,۲۰۰ |
| 9 | مغز نوار هزینه | ۵,۹۷۰,۰۰۰ | ۳,۱۳۴,۰۰۰ | فوق پزشک ویزیت تخصص | ۸۴۲,۰۰۰ |
| | ریوی قلبی احیای | ۳,۳۹۸,۰۰۰ | ۳,۳۹۸,۰۰۰ | بیمار سهم | ۲۵۲,۶۰۰ |
| 10 | همراه هزینه | ۱,۳۹۶,۰۰۰ | ۱,۳۹۶,۰۰۰ | بیمه سهم | ۵۸۹,۴۰۰ |
| 11 | متخصص هزینه بیهوشی | ۶*۱۰۱۱۰۰۰=۶۰۶ ۶۰۰۰ | ۶*۳۰۲۰۰۰=۱ ۸۱۲۰۰۰ | آزاد ویزیت هزینه | ۸۴۲,۰۰۰ |
| 12 | شوک هزینه دهنده | ۹*۱۰۱۱۰۰۰=۹۰۹۹ ۰۰۰ | ۹*۳۰۲۰۰۰=۲ ۷۱۸۰۰۰ | متخصص هزینه بیهوشی | ۶*۵۶۸۰۰۰=۳۴۰۸۰۰۰ |
| | ۹۵۲۷۰۰۰ | ۳*۴۲۸۰۰۰=۱۲۸ ۴۰۰۰ | ۳*۴۲۸۰۰۰=۱ ۲۸۴۰۰۰ | شوگ هزینه دهنده | ۹*۱۰۱۱۰۰۰=۹۰۹۹۰۰۰ |
| 13 | شوگ هر جلسه هزینه بستری | ۱۵,۵۹۳,۰۰۰ | ۵,۸۱۴,۰۰۰ | ۱۱۰۹۲۲۰۰ | ۳*۴۲۸۰۰۰=۱۲۸۴۰۰۰ |
| 14 | کد کاردرمانی ۹۰۱۶۳۰ | ۳۰۲,۰۰۰ | ۳۰۲,۰۰۰ | هر جلسه هزینه سرپایی شوگ | ۱۳۷۹۱۰۰۰ |
| 15 | کد کاردرمانی ۹۰۱۶۵۰ | ۷۲۷,۴۰۰ | ۷۲۷,۴۰۰ | قلب نوار هزینه | ۵۰۴۲۰۰ |
| 16 | کد کاردرمانی ۹۰۱۶۵۵ | ۹۴۶,۴۰۰ | ۹۴۶,۴۰۰ | باراول ویزیت کد ۹۰۰۰۴۵ | ۴۵۴۴۰۰۰-۲۴۱۶۰۰۰ |
| 17 | کد کاردرمانی ۹۰۱۶۸۳ | ۱,۹۷۶,۰۰۰ | ۱,۹۷۶,۰۰۰ | درمانی روان کد ۹۰۰۰۵۰ | ۵۱۱۲۰۰۰-۲۷۱۸۰۰۰ |
| 18 | مشاوره هزینه تغذیه | ۷۵۵,۰۰۰ | ۷۵۵,۰۰۰ | درمانی روان کد ۹۰۰۰۵۱ | ۷۳۸۴۰۰۰-۳۹۲۶۰۰۰ |
| 19 | ارزیابی تست بالینی | ۳,۰۳۳,۰۰۰ | ۹۰۶,۰۰۰ | نظر اظهار هزینه | ۲۸۴۰۰۰۰-۱۵۱۰۰۰۰ |



| | | | | | |
|----|-------------------------|-----------|-----------|--|-----------------|
| 20 | هوش تست | ۱,۰۵۷,۰۰۰ | ۱,۰۵۷,۰۰۰ | کمیسیون هزینه پزشکی | ۸۵۲۰۰۰۰-۷۱۹۰۰۰۰ |
| 21 | MMPI تست | ۱,۲۶۸,۴۰۰ | ۱,۲۶۸,۴۰۰ | ارزیابی تست بالینی | ۹۰۶,۰۰۰ |
| 22 | اکو هزینه | ۲,۷۳۱,۰۰۰ | ۲,۷۳۱,۰۰۰ | هوش تست | ۱,۰۵۷,۰۰۰ |
| 23 | خدمات مدیریت دارویی | ۸۱,۸۰۰ | ۸۱,۸۰۰ | قلبی احیای هزینه ریوی | ۳,۳۰۵,۰۰۰ |
| 24 | وقت تمام کای بستری | ۱,۰۱۱,۰۰۰ | ۱,۰۱۱,۰۰۰ | تزریق هزینه عضلانی-وریدی | ۶۰,۴۰۰ |
| 25 | وقت تمام کای سرنای | ۵۶۸,۰۰۰ | ۵۶۸,۰۰۰ | سرم داخل تزریق (درمانی سرم) | ۲۴۱,۶۰۰ |
| 26 | تمام غیر کای ضریب وقت | ۳۰۲,۰۰۰ | ۳۰۲,۰۰۰ | آمبولانس هزینه شهر داخل | . |
| 27 | فنی کای ضریب | ۳۹۷,۰۰۰ | ۳۹۷,۰۰۰ | آمبولانس هزینه شهری برون | ۸۰۰۰ |
| 28 | شارپ فنی کای ضریب # دار | ۴۲۸,۰۰۰ | ۴۲۸,۰۰۰ | آمبولانس هزینه با شهری برون ساعت یک توقف | . |

**با آرزوی سلامتی و بهبودی کامل
معصومه بابائی سوپروایزر آموزش سلامت**