

INFORMACJA DLA PACJENTA

Tel. kontaktowy: **607-585-252**

Poniedziałek – Piątek 8:00-19:00

PACJENT ZOBOWIĄZANY JEST DO BEZWZGLEDNEGO ZABRANIA ZE SOBĄ I OKAZANIA PRZY PRZYJĘCIU:

1. Dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości,
2. Wyników laboratoryjnych według zestawu badań obowiązujących w Szpitalu ORTOVITA. Badania laboratoryjne pacjent robi w tygodniu przed zabiegiem:
 - MORFOLOGIA
 - OB
 - APTT
 - INR
 - KREATYNINA
 - GLUKOZA
 - ELEKTROLITY (Na, K)
 - BADANIE MOCZU OGÓLNE
3. Wcześniej otrzymanych dokumentów na zabieg, dokładnie wypełnionych: ankiety anestezyjologicznej, podpisanej zgody na zabieg, upoważnienia (uzupełnionego z 2 stron) i informacji RODO.

Informację o godzinie przyjęcia do Szpitala (Izba Przyjęć), podamy telefonicznie, około tydzień przed planowanym zabiegiem.

Pacjent zgłasza się w dniu zabiegu o wyznaczonej godzinie:

- **Na czczo** (bez jedzenia i picia przez co najmniej 5 godzin przed zgłoszeniem)
- **Z odzieżą do przebrania** – pidżama, dres, szlafrok, pantofle, przybory toaletowe itp.
- Z uwagi na brak wyżywienia w szpitalu, pacjent zabiera ze sobą wodę, coś lekkostrawnego,
- **Pacjent, który zażywa stałe lekarstwa** – przyjmuje je również w dniu zabiegu rano zgodnie ze stałym schematem popijając niewielką ilością wody oraz zabiera je ze sobą do szpitala w oryginalnych opakowaniach wraz ze schematem ich zażywania,
- Pacjent, który będzie chciał otrzymać **zwolnienie L4**, czyli obecnie ZUS ZLA musi posiadać **NIP zakładu pracy** lub **NIP osobisty** (własny),
- **UWAGA!** Nauczyciele są często zatrudnieni w kilku szkołach więc muszą znać NIP każdej ze szkół.
- **Pacjenci przychodzą do Szpitala bez biżuterii!!!** Prosimy o zmycie lakieru z paznokci i usunięcie tipsów, hybryd, żelu itp.
- **Nie należy golić owłosienia kończyny operowanej !**

NIEDOSTARCZENIE WSZYSTKICH W/W DOKUMENTÓW LUB ICH BRAK ORAZ NIESPEŁNIENIE POWYŻSZYCH WYMAGAŃ JEST RÓWNOZNACZNE ZE ZDYSKWALIFIKOWANIEM PACJENTA DO PRZYJĘCIA DO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO ORTOVITA.

Pacjenci wykonujący zabiegi operacyjne prywatnie proszeni są o wpłaty na poniższe konto bankowe, tytuł wpłaty: Imię i Nazwisko, rodzaj wykonywanego zabiegu np. „artroskopia kolana lewego”.

Ortovita Spółka z o.o.

ul. Orzechowa 7/2

35-113 Rzeszów

EXPRESS BANK SPÓŁDZIELCZY w RZESZOWIE

Numer konta: **05 91761035 2004 0032 5086 0001**