

# 复旦大学附属中山医院

## 周转部病史录

住院号

姓名 [REDACTED] 性别 女 年龄 56

电话 [REDACTED]

家庭地址 吉林省长春市 [REDACTED]

### 周转部病人须知

亲爱的病员及家属同志：

- 根据上海市医保局的有关精神，病人进入周转部后本市医保病人应在周转部收费处办理“急诊留观医保”，自办理之时起方可享受与住院医保同等的收费标准。
2. 高龄无保障病人，请在转入周转部后主动出示相关手册，到急诊财务处办理登记。
3. 周转部病人未经医师同意，不得擅自离开医院，否则将视作自动出院，离院期间发生意外事件，医院概不负责。
4. 病人所接受的治疗应由专业医护人员执行，请您和您的家属不得擅自操作，如调节输液速度或导管护理等。
5. 由于急诊周转部病人病情变化大，病人必须有家属或护工陪伴，若由护工陪伴时，家属应在病史封面留下详细地址及联系电话。
6. 病人在周转部期间谨防摔倒，为保证病人的安全，行动不便者，起床或行走时应由陪伴者搀扶。
7. 请各自妥善保管好私人物品，尽量不带贵重物品，避免造成不必要的损失。
8. 鉴于创伤性检查、治疗和手术有一定的并发症的可能，输血亦有一定的不良反应，按国家卫生行政主管部门的要求，采取上述诊治措施都必须经医师与您或家属谈话，取得理解和同意并签字后方可安排。这些经签字的文件具有法律效应。
9. 请不要向我院医务人员送钱、送物或宴请吃喝。如医务人员有受贿现象，可通过各大楼底层意见箱，或院监督电话：64037245 反映，或直接去院‘纠风办’反映，医院将认真处理，并为您保密。
10. 请您和您的家人在周转部期间自觉遵守七不规范，不抽烟酗酒，不大声喧哗，不随意吐痰及乱扔垃圾，若导致他人损伤者，将追究当事人责任。
11. 离院手续：经过医师同意→由医师写病史小结→将病史卡交护士办公室办理结帐手续→小结盖章。

上述情况已经向病人家属告知，病人家属表示理解。

病人家属签名 [REDACTED] 接待护士签名 [REDACTED]

2010年1月31日17时

收费处经手人签名 \_\_\_\_\_

年 月 日 时

见评估表

说明：默认为鼻导管吸氧（特殊情况下注明）

5. 新洁尔灭红外线