

## Políticas para Pacientes y Visitantes

En la Clínica Especializada de Azuero estamos comprometidos con su salud, por eso constantemente nos esforzamos para ofrecerle mejor servicio a nuestros pacientes. En la mayor parte de los casos, las visitas de amigos y familiares son bienvenidas y contribuyen a la recuperación del paciente. Por favor revise nuestro reglamento y horario. Si usted requiere más información sobre un paciente o una situación en particular, poravor contacte al área de recepción para que notifique a su médico

- El horario de visita es de 8:00 am a 9:00 pm Por seguridad de todos los usuarios y de nuestro personal respetar estos horarios, de ser necesario ingresar o salir, favor notificar a enfermería, para que soliciten al personal de vigilancia abrir la puerta. Es importante identificarse.
- Silencio. Es conveniente mantener el silencio en la medida de lo posible y limitar el número de acompañantes a un máximo de tres personas. Moderar el tono de voz y de cualquier medio audiovisual ayuda a respetar el descanso de los pacientes.
- 3. Se pide sean respetados los señalamientos internos, así como guardar silencio en las salas de espera, pasillos y habitaciones, en general mantener el orden en las instalaciones del hospital.
- 4. Se deberá usar vestimenta adecuada en las áreas restringidas cuando se le indique.
- 5. Se debe mantener el orden dentro de las instalaciones.
- 6. Por disposición del Ministerios de Salud, las visitas a menores de 12 años, queda a criteriode los familiares, exonerando al hospital de cualquier enfermedad intrahospitalaria o accidente que ocurra dentro o fuera del hospital, todo esto, es con el fin de proteger a los pequeños.
- 7. Por el bienestar de nuestros pacientes, sólo se permite un máximo de 3 visitantes a la vez por habitación.
- 8. ELos pacientes deberán estar acompañados por un familiar o un responsable durante su hospitalización.
- Todo paciente menor de edad que se encuentre hospitalizado deberá estar acompañado de un familiar mayor de edad de manera permanente.
- 10. Las puertas de las habitaciones deben permanecer cerradas.
- 11. Por higiene y seguridad, los familiares y visitantes no deberán sentarse o acostarse en la cama del paciente.
- 12. El médico tiene la facultad de prohibir visitas al paciente.
- 13. Por seguridad del paciente no deberá salir de su habitación para paseo, salvo indicación médica y únicamente en el pasillo de su área de hospitalización.
- Se prohíbe introducir todo tipo de mascotas.
- 15. Como medida de seguridad en la atención, los pacientes durante su estancia no deberán retirarse de su habitación a otras áreas del hospital, previo aviso al personal de enfermería.
- 16. En caso de que su médico le recomiende caminar le solicitamos hacerlo en el piso en dónde se encuentra hospitalizado, ya que por su seguridad no se le permitirá bajar por los elevadores o escaleras.
- 17. Todos los medicamentos que requiera durante su estancia hospitalaria serán proporcionados por el hospital. No está permitido que usted o sus familiares, ingresen medicamentos para consumo que no hayan sido suministrados por el hospital. Lo anterior es por su seguridad, con la finalidad de disminuir los riesgos en el proceso de medicación.
- 18. La alimentación del paciente es parte de su tratamiento, le recomendamos cuidar que su paciente no ingiera alimentos y bebidas fuera de los indicados por su Médico tratante.

- 19. Sólo se podrán tomar videos y fotografías, con autorización de su médico.
- 20. Pasadas las 9:00pm solo podrá permanecer un acompañante por paciente en la habitación.
- 21. Está prohibido permanecer en las salas de espera después de la hora de visita (9:00pm). Así mismo, queda prohibido el consumo de alimentos en estas áreas.
- 22. En caso de traer consigo estudios especiales, favor de recoger originales antes de su salida.
- 23. En caso de traer consigo estudios especiales, favor de recoger originales antes de su salida.
- 24. En caso de que el paciente sea trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos, el familiar responsable y/o visitante, deberá de desocupar la habitación y seguir las políticas de horarios de visita UCI.
- 25. Visitas a pacientes de UCI
  Por seguridad y comodidad de los pacientes sólo se admitirá una visita a la vez por paciente. si usted tiene más personas que deseen pasar, le suplicamos se alternen.
- 26. Cuidados Intensivos. Lunes a domingo de 8:00am a 9:00pm.
- 27. Por seguridad de los pacientes neonatos, las visitas tendrán como duración máxima 15 minutos y sólo el padre o la madre del recién nacido. Se les solicitará: Colocarse bata, Colocarse gorro, Usar cubre bocas, Llevar a cabo la higiene de manos y seguir las instrucciones de la enfermera(o) encargada(o) del paciente.
- 28. La información del estado del paciente sólo será proporcionada personalmente por el médico tratante al familiar responsable, no se dará información vía telefónica.
- 29. Mientras el paciente se encuentra en el Salón de Operaciones, se recomienda a los familiares permanecer en la sala de espera o en la habitación asignada. Al finalizar la cirugía, el médico tratante o enfermera les avisará el resultado de su familiar
- 30. Se prohíbe pegar cualquier tipo adorno o globos en las paredes y puertas, en caso de hacerlo y que la infraestructura sufra algún daño, será cargado a la cuenta.
- 31. Queda estrictamente prohibido fumar, ingresar o ingerir bebidas alcohólicas dentro de las instalaciones del hospital
- 32. Por bienestar y respeto a nuestros pacientes, no se permite ningún tipo de festejo en las habitaciones.

EL HOSPITAL NO SE HACE RESPONSABLE DE LOS OBJETOS DE VALOR, DE USO PERSONAL, COMO PRÓTESIS DENTALES, AUDITIVAS, GAFAS, JOYAS, DINERO, OTROS..., DEL PACIENTES NI DE LOS ACOMPAÑANTES, SALVO QUE SEAN ENTREGADOS PARA SU CUSTODIA EN ADMINISTRACIÓN.

Cuando el médico le de salida hospitalaria al paciente, todos los objetos personales (incluida su propia medicación) deberán ser retirados por el paciente, familiar o acompañante, en caso contrario, el hospital no se hará responsable de dichos objetos, ni de su pérdida o destrucción.

Agradecemos su colaboración.

Nombre del Paciente o Familiar Responsable:		RAFAELA-PRUEBA_SIGMA PRUEBA
Firma del Paciente o Familiar Responsable:		
Cédula (	del Paciente o Familiar Responsable:	8-00-99-99-D
Fecha	11/04/2024	