

入院告知书

尊敬的_____病友：

感谢您对我院的信任，为了让您的疾病尽快得到有效的治疗和护理，早日康复，请仔细阅读以下内容，希望得到您的理解和配合。

一、病室及人员介绍

您入住的是：_____病室_____床 病室主任：_____ 主管医生：_____
护士长：_____ 责任护士：_____。

二、您享有的知情权

- 1、住院期间您可向病室医务人员了解您的病情、诊断、治疗、护理等情况。
- 2、我们将为您提供每日费用明细单或者您直接到护士站旁的终端机上查阅您每日费用，如有疑问，请与办公班护士或护士长联系。
- 3、您有受到医务人员礼遇和要求医护人员对隐私保密的权利。

三、我们为您提供的基本设施和服务

- 1、病室配有电视机、空调、病床、床上用品、床头呼叫仪、热水瓶、微波炉等，请您爱护公共财物，您可根据情况使用床头呼叫仪，以便及时与护士站取得联系。
- 2、病室定时为您提供热水、24 小时提供开水。请您在卫生间注意安全，以防摔倒和烫伤。
- 3、医院食堂将为您提供饭菜、每天早、中、晚餐食堂会将饭菜送至病室，您可当场点购，也可拨打营养食堂电话（0731-58669413）或由责任护士为您订购营养餐送至床旁。

四、病友及家属应履行的义务

- 1、医院已为住院病人提供住宿所需的一般生活用品（包括被服、热水等），请您不必带过多的物品，贵重物品如珠宝、首饰、钱款等请自行妥善保管，谨防遗失，遗失后果自负。
- 2、本院为禁烟单位，请您和您的家属不要在医院工作场所吸烟。
- 3、静脉输液是药物治疗的一种有效又具有轻度损伤的治疗途径，若您在输液过程中出现寒颤、发热、皮肤荨麻疹、穿刺血管条索状发红、变硬、穿刺部位疼痛肿胀等情况，请及时告知当班护士，以便及时处理。
- 4、住院病人在住院期间，应安心住院接受治疗，请您不要自行离开医院。若您擅自离院，外出期间出现病情变化或加重、恶化及其他意外，医院将不承担任何责任；若您擅自离院超过 24 小时或拒绝治疗，将按自动出院处理，确有重要原因必须离院者，需签署住院患者外出告知书，



由此产生的一切不良后果，责任自负。

5、为维护正常的医疗秩序和预防院内感染，请您和您的家属在住院期间不要随意翻阅病历及有关医疗文件，不要随意进入治疗室、换药室。

6、请产妇家长不要随意让您的宝宝远离您及家人的视线，以免发生宝宝丢失的现象。儿童住院病人请家长实行全程陪护，若因家长看护不当，造成的一切后果将由您自己承担。

7、请您服从主管医生诊疗方案，有异议可向主管医生反映，也可直接向上级医生或科室主任反映，若您擅自拒绝检查、擅自使用药物治疗，私自邀请院外医师诊治而引起的一切后果将由您自负。

8、为了准确、及时地对病情做出诊断和治疗，请您或家属向医生提供全面、真实的病情、不得隐瞒和伪造，若患有精神疾病史、出现精神异常或者有自杀倾向的，请您及时告知医生，根据医生意见转院或设立陪护，如有隐瞒，出现意外医院将不承担任何责任。

9、病人在住院期间因自主行为如自伤、自杀，造成的一切后果将由病人及家属承担一切责任。

10、在您住院期间请穿轻便软底防滑鞋子，尤其上盥洗间等要加倍小心，防止跌倒，请您不要擅自将床栏取下，防止坠床。

11、为了保证安全，严禁使用自带电器，如电炉、电热杯、电饭煲、酒精炉等，以免发生意外。

12、如果您参加了医疗保险，请在入院48小时内（节假日在三天之内）持相关证件到医保、农合住院部审核处办理审批手续，意外伤害病人24小时内要报批，特殊情况不超过3天，如未办理好手续所造成的费用结算中的问题由您自负。

13、由于我院实行住院信息电脑管理，按电脑指令取药，住院预交款不足时药品将无法取回，请您或您的家属及时补足住院费用，避免影响治疗；催交后未及时补交造成治疗困难而延误病情者，由您承担全部责任。

14、请您配合医院做好廉洁行医工作，不送医务人员红包、礼物，不请医务人员吃喝玩乐，如有索要请举报（举报电话：58669402）。

感谢您的信任、理解、支持与配合，祝您早日康复！

以上内容已阅，同意配合医院接受诊疗和护理。

患者姓名：_____ 单位或家属签名：_____ 与患者关系：_____

联系人：_____ 地址：_____ 电话：_____

告知护士：_____ 告知时间：_____

