

UNIDADE MISTA DE SAÚDE “SÃO JOÃO BATISTA”

NOME DO USUÁRIO (A):

DATA DO NASCIMENTO:

SEXO:

IDADE:

ORIENTAÇÕES GERAIS DA ADMISSÃO DO PACIENTE/USUÁRIO.

- Horário do **café da manhã**: 07:00h, **Almoço** 11:00h às 12:00h, **Café da tarde**: 14:00h, **Jantar**: 17:00h e **Lanche**: 21:00 h.
- Horário do Banho: 07:00h às 08:00h (podendo sofrer alterações);
- Horário de Visitas: **09:00h às 10:00h (MANHÃ)**, **13:00 às 14:00h (TARDE)** e 19:30 às 20:00 horas
OBS: A visitação para à EMERGÊNCIA, somente com a autorização do Enfermeiro Plantonista ou Médico (sendo autorizada 01 pessoa por vez).
- O horário para a “**TROCA de “ACOMPANHANTES”**” poderá ser realizado às 06:30h (MANHÃ) e às 18:30 horas (TARDE);
OBS: O horário de visitas e o horário para a troca de acompanhantes poderão sofrer restrições por ordem do Enfermeiro ou Médico, se necessário;
- É proibido FUMAR nas dependências desta Unidade Mista de Saúde;
- Não é permitida a entrada de alimentos nas dependências da Unidade Mista de Saúde, salvo os casos orientados pela nutricionista.
- Só é permitida a entrada de crianças com a idade inferior a 12 (doze) anos, devidamente acompanhada pelos pais ou responsável.
- O acompanhante deverá estar atento aos cuidados do paciente/interno, zelar pela organização e limpeza dos seus pertences, etc.
- RECOMENDA-SE o uso de roupas adequadas para este ambiente/local para a “**Entrada na visitação ou permanência como acompanhante**” do usuário e ou interno.
- O acompanhante deve trazer de casa objetos de higiene, roupas de cama e de uso pessoal, bem como também é responsável pela guarda e organização dos mesmos.
- Uma vez dentro do Hospital, NÃO se deve visitar outros leitos, nem ficar circulando pelos corredores ou outros setores, cuidando do excesso de barulho (conversas paralelas, telefone, rádio, etc.)
- A Unidade Mista de Saúde NÃO se responsabiliza por qualquer objeto de pacientes, acompanhantes e visitantes. Sugerimos que o paciente entregue objetos de valor aos familiares no momento da internação e mantenha consigo apenas objetos pessoais;
- As visitas / entradas de Autoridades Religiosas ou seus representantes, poderão fazer uso dos horários de visitas; bem como, em outro momento ou horário mediante a comunicação e autorização do Enfermeiro Plantonista.

Estou ciente das normas e rotina desta Unidade Mista de Saúde, e de acordo com os tratamentos e cuidados que a mim serão oferecidos.

Laranja da Terra, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Paciente OU Responsável:

_____.