



БОЛЬНИЦА ИРАКЛИОН  
ВЕНИЗЕЛЬЕО

## Часы посещения



С понедельника  
по пятницу:  
17:00-20:00

Суббота -  
воскресенье:  
11:00-13:00  
17:00-20:00

**ДЕТИ ПОД 12 НЕ  
ДОПУСКАЮТСЯ**

**ИНТЕНСИВНЫЙ  
УХОД** часы посе-  
щения  
Ежедневно:  
17:00-17:30

**ИНФОРМАЦИЯ О  
РОДСТВЕННИКАХ**  
**КАЖДЫЙ ДЕНЬ**  
13:30-14:00

**СТРОГО ЗАПРЕЩА-  
ЕТСЯ ПРЕДОСТА-  
ВИТЬ ДЕНЬГИ ДЛЯ  
ПЕРСОНАЛА БОЛЬ-  
НИЦЫ!**

**КУРЕНIE СТРОГО  
ЗАПРЕЩЕНО ВО  
ВСЕХ ОБЛАСТЯХ  
БОЛЬНИЦЫ**

Для получения дополнительной информации вы всегда можете связаться:  
**ОФИС ДЛЯ ЗАЩИТЫ ГРАЖДАНСКИХ ПРАВАХ  
ПРИЕМНИКОВ ЗДОРОВЬЯ, расположенных у  
бывшего входа в здание, или  
Секретарь клиники, в которой вы были приняты**

Сотрудники больницы хотели бы поблагодарить  
вас за сотрудничество и пожелать вам  
**ХОРОШЕГО УЛУЧШЕНИЯ**



БОЛЬНИЦА ИРАКЛИОН  
ВЕНИЗЕЛЬЕО

Avenue Knossou,  
PO Box: 1044

+30 2810 368000

+30 2810 360258

**ОФИС ДЛЯ ЗАЩИТЫ ГРАЖДАНСКИХ  
ПРАВАХ ПРИЕМНИКОВ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:**

+30 2810 368149

+30 2810 368740

[www.venizeleio.gr](http://www.venizeleio.gr)



БОЛЬНИЦА ИРАКЛИОН  
ВЕНИЗЕЛЬЕО



**Общая информация  
и инструкции для  
пребывания в больнице**





## ПРИЕМ В БОЛЬНИЦУ

Если вас поместили в больничную клинику, в наш приемный офис должен быть представлен официальный документ идентификации (например, паспорт), который будет удостоверять имя и фамилию пациента, имя отца, дату рождения, страну происхождения и временную адрес и номер телефона в Греции.

## ВО ВРЕМЯ БОЛЬНИЦЫ



Ваше сотрудничество имеет важное значение для вашего безопасного пребывания, улучшения полученного лечения и для облегчения работы больничного персонала. *По всем вышеперечисленным причинам:*

**+** Пациент обязан держать всех медицинских и больничных сотрудников в курсе их состояния здоровья и предоставлять соответствующую информацию о лекарствах, которые они могли принять до прихода в больницу, и иметь дело с искренностью и уважением к персоналу больницы.

**+** Пациентка считается лицом, которое уполномочено находиться в палате пациента Главой Клиники или Менеджером Клиники.

**+** Не употребляйте пищу или не принимайте лекарство, не разрешенное для вашего лечения вашим доктором. Ваша диета полностью зависит от нашей больницы и определяется в соответствии с вашей болезнью.

**+** Безопасность ваших личных вещей полностью зависит от вашей ответственности. Избегайте хранить ценные вещи или огромные суммы денег с вами во время вашего пребывания.



**+** Не держитесь подальше от своей палаты без разрешения или по какой-либо другой причине.

**+** В ситуациях, которые трудно обрабатывать или преодолевать, обратитесь в нашу службу социальной работы.

**+** Для пациентов, которые не могут сами себя обслуживать, можно получить дополнительные услуги, предоставляемые эксклюзивными медсестрами по уходу за собой, которые только звонят медсестринской службой по требованию пациента.

**+** При выписке из больницы вам дадут четкие инструкции по виду и времени вашего лечения.

**+** Перед разгрузкой убедитесь, что вы не оставили никаких личных вещей.

**+** Вы можете покинуть больницу, если хотите. В этом случае, однако, вас попросят подписать соответствующий документ, в котором вы будете нести полную ответственность за свои действия.

**+** Для ОТЧЕТА ЖАЛОБЫ, просим обращаться к соответствующим сотрудникам, а также к Гражданским правам Получателей Управления по защите прав, расположенных на южном въезде в больницу.

## ВСЕ ПАЦИЕНТЫ И УЧАСТНИКИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ:

Чтобы следовать инструкциям персонала больницы, сохраняйте ЧИСТОТЫ и ПОРЯДОК в палате, а не сидите на кроватях, НЕ ДОЛЖНЫ приносить цветы в палаты, НЕ ВХОДИТЬ или держать пищу в палатах, правильно распоряжаться грязным бельем и отходами, СДЕЛАЙТЕ ПРИМЕНИМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ поставляемого оборудования в палатах, потребляемой воде, системы освещения и кондиционирования воздуха, ИЗБЕГАЙТЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МОБИЛЬНЫЕ ТЕЛЕФОНЫ В ВОЙНАХ и производство ШУМА от электроприборов.



## ФИНАНСОВОЕ УРЕГУЛИРОВАНИЕ вашего лечения в больнице:

- Если вы являетесь гражданином ЕС, вы должны иметь ЕВРОПЕЙСКАЯ СТРАХОВАЯ КАРТОЧКА, которая должна быть представлена в приемную комиссию по прибытии.

- Если у вас есть ЧАСТНОЕ СТРАХОВАНИЕ, ВАЖНО, ГАРАНТИЯ должна быть отправлена из вашей страховой компании в нашу приемную, для покрытия вашего лечения, иначе сами пациенты должны покрыть расходы на их лечение:

### → К медицинской службе:

Tel.: +30 2810 368119  
ФАКС: +30 2810 214447  
Mail: iatrikiyp@venizeleio.gr

### → В Управление по защите прав медицинских работников Получатели:

Tel.: +30 2810 368149  
ФАКС: +30 2810 368740  
Mail: grpoliti@venizeleio.gr

## ДОПОЛНЕНИЕ ПАЦИЕНТНЫХ ДАННЫХ В СООТВЕТСТВУЮЩЕМ АВТОРИЗАЦИИ ДЛЯ ОТПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЕЙ ДАННЫХ В ЧАС- ТНОЙ СТРАХОВОЙ КОМПАНИИ

В случае отсутствия ЧАСТНОГО СТРАХОВАНИЯ, сами пациенты подвержены финансовому урегулированию своего лечения после выписки из больницы.

ДО ВАШЕГО РАЗРЯДА, ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПРО-  
СИТЕ МЕДИЦИНСКИЙ ОТЧЕТ, ОКАЗТЬ  
ИНФОРМАЦИЮ ВАШЕЙ СТРАХОВОЙ КОМПА-  
НИИ О ВАШЕМ ЛЕЧЕНИИ.