

ڈاکٹر حفیظ الرحمن کی خدمات



پہلے ایمان آموزشی تخصصی و فوق تخصصی امام حسین (ع) فسا

درکاروں کے لیے: مہذبہ مرحلہ حادثی نسب

ڈاکٹر حفیظ الرحمن

فهرست:

۳	 مقدمه
۴	 چکیده منشور حقوق بیمار
۵	 معرفی مرکز
۷	 مقررات عمومی
۸	 راهنمای طبقات
۹	 فرم نظرسنجی ارباب رجوع
۹	 چارت رسیدگی به شکایات در بیمارستان ها
	 چارت رسیدگی به شکایات در بیمارستان ها
۱۰	 بیمه های طرف قرارداد مرکز
	
	
۱۱	 لیست تلفن های داخلی مرکز
۱۲	 نمودار فرآیند اشیای گمشده
۱۴	

مقدمه:

یکایک افراد جامعه متعهد به حفظ و احترام به کرامت انسان ها می باشند. این امر در شرایط بیماری از اهمیت ویژه ای برخوردار است. بر اساس قانون اساسی توجه به کرامت والای انسانی از اصول پایه نظام جمهوری اسلامی بوده، دولت موظف است خدمات بهداشتی - درمانی را برای یکایک افراد کشور تأمین کند. بر این اساس ارائه خدمات سلامت باید عادلانه و مبتنی بر احترام به حقوق و رعایت کرامت انسانی بیماران صورت پذیرد.

منشور حقوق بیمار با توجه به ارزش های والای انسانی و مبتنی بر فرهنگ اسلامی و ایرانی و بر پایه برابری کرامت ذاتی تمامی گیرندگان خدمات سلامت و با هدف حفظ ، ارتقاء و تحکیم رابطه انسانی میان ارائه کنندگان و گیرندگان خدمات سلامت تنظیم شده است.

در اجرای مفاد این منشور در صورتی که بیمار به هر دلیلی فاقد ظرفیت تصمیم گیری باشد، اعمال کلیه ی حقوق بیمار، مذکور در این منشور، بر عهده ی تصمیم گیرنده ی قانونی جایگزین خواهد بود. البته چنانچه تصمیم گیرنده ی جایگزین بر خلاف نظر پزشک، مانع درمان بیمار شود، پزشک میتواند از طریق مراجع ذیربط درخواست تجدید نظر در تصمیم گیری را بنماید.

چنانچه بیماری که فاقد ظرفیت کافی برای تصمیم گیری است، اما می تواند در بخشی از روند درمان معقولانه تصمیم بگیرد، باید تصمیم او محترم شمرده شود.



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی فسا

مرکز آموزشی درمانی امام حسین (ع)

چکیده منشور حقوق بیمار



مرکز آموزشی، درمانی، تخصصی و فوق تخصصی

۱- دریافت مطلوب خدمات سلامت، حق بیمار است.

ارائه خدمات سلامت باید :

شایسته شان و منزلت انسان و با احترام به ارزش ها اعتقادات و فارغ از هرگونه تبعیض از جمله : قومی ، فرهنگی ، مذهبی ، نوع بیماری و جنسیتی باشد.
در سریع ترین زمان ممکن و با احترام به وقت بیمار باشد.
در مراقبت های ضروری و فوری (اورژانسی) ، ارائه خدمات بدون توجه به تامین هزینه آن صورت گیرد و در موارد غیر فوری بر اساس ضوابط تعیین شده باشد.
در مراقبت های ضروری و فوری (اورژانسی) در صورتی که ارائه خدمات مناسب ممکن نباشد. لازم است پس از ارائه خدمات ضروری و توضیحات لازم زمینه انتقال بیمار به واحد مجهز فراهم گردد

۲- اطلاعات باید به نحو مطلوب و به میزان کافی در اختیار بیمار قرار گیرد.

محتوای اطلاعات باید شامل :

ارائه آموزش های ضروری برای استمرار درمان
اطلاعات باید در زمان مناسب و متناسب با شرایط بیمار از جمله اضطراب ، درد و ویژگی های فردی وی از جمله زبان و تحصیلات در اختیار وی قرار گیرد.
بیمار میتواند به کلیه اطلاعات ثبت شده در پرونده بالینی خود دسترسی داشته و رونوشت آن را دریافت نماید.
ضوابط و هزینه های قابل پیش بینی اعم از خدمات درمانی و غیر درمانی و ضوابط بیمه و معرفی سیستم های حمایتی در زمان پذیرش

۳- حق انتخاب و تصمیم گیری آزادانه بیمار در دریافت خدمات سلامت باید محترم شمرده شود.

محدوده انتخاب و شرایط تصمیم گیری درباره موارد ذیل می باشد:

انتخاب پزشک معالج و مراکز ارائه کننده خدمات سلامت در چارچوب ضوابط
شرکت یا عدم شرکت در هرگونه پژوهش با اطمینان از اینکه تصمیم گیری وی تاثیری در تداوم و نحوه ی دریافت خدمات سلامت نخواهد داشت.
پس از ارائه اطلاعات زمان لازم و کافی به بیمار جهت تصمیم گیری و انتخاب داده شود.

۴- ارائه خدمات سلامت باید مبتنی بر احترام به حریم خصوصی بیمار و رعایت اصل رازداری باشد.

رعایت اصل رازداری راجع به کلیه اطلاعات مربوط به بیمار الزامی است مگر در مواردی که قانون آن را استثناء کرده باشد.
در کلیه مراحل مراقبت اعم از تشخیصی و درمانی باید به حریم خصوصی بیمار احترام گذاشته شود و کلیه امکانات لازم جهت تضمین حریم خصوصی فراهم گردد.
فقط بیمار ، گروه درمانی ، افراد مجاز از طرف بیمار و افرادی که به حکم قانون مجاز تلقی میشوند می توانند به اطلاعات پرونده بیمار دسترسی داشته باشند.
بیمار حق دارد در کلیه مراحل تشخیصی (از جمله معاینات) فرد معتمد خود را همراه داشته باشد

۵- دسترسی به نظام کارآمد رسیدگی به شکایات حق بیمار است.

هر بیمار حق دارد در صورت ادعای نقض حقوق خود که موضوع این منشور است. بدون اختلال در کیفیت دریافت خدمات سلامت به مقامات ذی صلاح شکایت نماید .
بیماران حق دارند از نحوه رسیدگی و نتایج شکایات خود آگاه شوند.
خسارت ناشی از خطای ارائه کنندگان خدمات سلامت باید پس از رسیدگی و اثبات مطابق مقررات در کوتاه ترین زمان ممکن جبران گردد

مراجعه کننده گرامی

دستورالعمل کامل حقوق گیرندگان خدمت در کلیه ایستگاه های پرستاری بخش ها و همچنین وب سایت بیمارستان به نشانی www.ihh.fums.ac.ir

جهت مطالعه موجود می باشد.

شما می توانید در صورت داشتن هرگونه سوال و ابهام در خصوص رعایت حقوق گیرندگان خدمت به مسئول رسیدگی و پاسخگویی به شکایات بیمارستان مراجعه نمایید.

معرفی بیمارستان آموزشی تخصصی و فوق تخصصی امام حسین (ع) فسا:

بیمارستان آموزشی تخصصی و فوق تخصصی امام حسین (ع) در مهر ماه ۱۴۰۲ با هدف ارائه تمامی خدمات درمانی راه اندازی شد.

این بیمارستان با زیر بنای ۱۵ هزار و ۲۰۰ متر مربع، ساختمان اصلی و ۷۰۰ متر ساختمان جنبی در چهار طبقه و با ۶ اتاق عمل و سایر بخش‌های درمانی، با اعتباری بالغ بر ۱۰ هزار میلیارد ریال یکی از مجهزترین و کارآمدترین مراکز درمانی شرق فارس و جنوب کشور می باشد.

این مرکز با دارا بودن پیشرفته ترین تجهیزات و با حضور جمعی از مجرب ترین پزشکان و اساتید، آماده ارائه برترین خدمات درمانی به هموطنان عزیز داخل کشور و متقاضیان دریافت این خدمات از سایر نقاط جهان می باشد.



مقررات عمومی:

- ❖ دستبند شناسایی بیمار نشانگر هویت بیمار، در بیمارستان است لطفا در حفظ و نگهداری آن کوشا باشید.
- ❖ به منظور جلوگیری از انتقال عفونت، بهداشت دست را رعایت کنید. محلولهای استریلیوم در اتاق ها و راهروها به همین منظور موجود می باشد.
- ❖ استفاده از تلفن همراه را محدود نموده و در حالت بی صدا نگهدارید.
- ❖ طبق مقررات وزارت بهداشت و درمان، اجازه عمل و اقدام درمانی از خود بیمار گرفته می شود در مواردی که بیمار به سن قانونی نرسیده (۱۸ سال) یا دچار اختلالات ذهنی است فقط پدر، ولی قانونی بیمار و مادر در صورت داشتن برگ حضانت اجازه رضایت دارد.
- ❖ کارکنان واحد اطلاعات بیمارستان پاسخگوی مراجعین در خصوص مکان های مختلف بیمارستان می باشند و آنها را راهنمایی می کنند.
- ❖ خطوط و تابلوهای راهنمای مراجعین در محوطه و ورودی مرکز جهت اطلاع رسانی به مراجعین نصب گردیده است.
- ❖ کارکنان واحد پذیرش بیمارستان اطلاعات مربوط به نحوه ارائه خدمات در این مرکز را در بدو ورود با دادن بروشورها و پمفلت راهنمای مراجعین در اختیار آنان قرار می دهند.
- ❖ کارکنان بخش های مختلف آموزش های بدو ورود را به صورت کلامی و پمفلت و پخش از طریق کانال تلویزیون در بخش به بیماران و مراجعین ارائه می نمایند.
- ❖ در صورت نیاز به برقراری ارتباط با کارکنان واحدهای مختلف بیمارستان امام حسین (ع) با شماره تلفن ۰۷۱۵۳۴۱۱۰۱۰ تماس حاصل فرمایید.
- ❖ کارکنان بیمارستان امام حسین (ع) فضا متعهد به ارائه بهترین خدمات به مراجعین می باشند.
- می توانید در صورت داشتن هر گونه نارضایتی و انتقاد و پیشنهاد جهت ارتقا و بهبود خدمت رسانی نظرات خود را به صورت مکتوب در صندوق پیشنهادات و انتقادات و یا حضور در دفتر رسیدگی به شکایات اعلام نمایید.
- ❖ تلفن مرکز پایش مراقبت های درمانی دانشگاه علوم پزشکی ۱۸۱۹ و سامانه ثبت شکایات ۱۹۰ به صورت شبانه روزی پاسخگوی شما می باشند.

راهنمای طبقات بیمارستان آموزشی تخصصی و فوق تخصصی امام حسین (ع) فسا:

طبقه همکف شامل:	زیر زمین شامل:	طبقه اول شامل:	طبقه دوم شامل:
۱-اطلاعات	۱-انبار بیمارستان	۱-دفتر ریاست	۱- اتاق عمل
۲-نوبت دهی	۲-لاندري	۲-دفتر مدیریت	۲- بخش جراحی
۳-پذیرش سرپایی	۳-تاسیسات	۳-سالن کنفرانس	
۴-صندوق		۴-بخش داخلی	
۵-داروخانه		۵-مدیریت پرستاری	
۶-آزمایشگاه		۶-دبیرخانه	
۷-اورژانس			
۸-سونوگرافی			
۹-رادیولوژی			
۱۰-نمازخانه			
۱۱-آبدارخانه			
۱۲-بهداشت محیط			
۱۳-امور مالی و درآمد			
۱۴-منابع انسانی			
۱۵-روابط عمومی			
۱۶-کنترل عفونت			
۱۷-ایمنی			
۱۸-آموزش			
۱۹-فناوری اطلاعات (IT)			
۲۰-تجهیزات پزشکی			
۲۱-امین اموال			
۲۲-امور عمومی			
۲۳-رسیدگی به شکایات			

این پرسشنامه به منظور تعیین میزان رضایت شما عزیزان از کیفیت خدمات درمانی در بیمارستان طراحی گردیده است، خواهشمند است موارد را به دقت خوانده و به سوالات پاسخ دهید.

سن (سال): جنس: ☐ مونث ☐ مذکر وضعیت تأهل: مجرد ☐ متأهل ☐ محل سکونت: قسا ☐ سایر ☐
میزان تحصیلات: بخش بستری: شماره تماس:

حیطه بررسی	میزان رضایت	میزان رضایت					میزان رضایت
		خیلی زیاد (5 امتیاز)	زیاد (4 امتیاز)	متوسط (3 امتیاز)	کم (2 امتیاز)	خیلی کم (1 امتیاز)	
نگهبانی	نحوه برخورد نگهبان و برقراری نظم در بیمارستان و بخش ها و ارائه راهنمایی های لازم						
	نحوه برخورد پرسنل پذیرش ، سرعت و سهولت در مراحل پذیرش و ارائه آموزش های لازم بدو پذیرش						
پذیرش	ارائه توضیحات کافی در رابطه با نوع بیمه، هزینه ها، موارد مورد نیاز با صبر و آرامش						
	ویزیت روزانه توسط پزشک و نحوه برخورد و پاسخگویی پزشکان						
پزشکان	ارائه آموزش های لازم توسط پزشک (در طول زمان بستری و ترخیص)						
	نحوه برخورد و پاسخگویی پرسنل پرستاری						
خدمات پرستاری	ارائه آموزش ها در طول زمان بستری و ترخیص توسط کادر پرستاری						
	میزان رسیدگی پرستاران و ارائه خدمات به شما						
امکانات بهداشتی و رفاهی	نحوه برخورد پرسنل خدمات						
	تعمیم به موقع لباس، ملحفه و پتو						
	وضعیت بهداشتی و نظافت (اتاق ها، دستشویی، حمام و...)						
	رعایت حفظ حریم خصوصی و تفکیک فضای زن و مرد						
	علائم راحتما برای مراجعه به واحدهای مختلف						
	وضعیت تهیه اتاق ها						
تغذیه	رفع سریع مشکلات تاسیساتی فضای بستری						
	توزیع به موقع غذا ، نحوه برخورد						
	کیفیت غذا						
	انجام مشاوره های تغذیه ای توسط کارشناس تغذیه						
تصویر برداری	رعایت رژیم غذایی بیمار						
	نحوه برخورد و پاسخگویی کارکنان تصویر برداری (رادیولوژی - سونوگرافی - سی تی اسکن، MRI، پزشکی هسته ای، اکو، تست ورزش)						
	مدت زمان انتظار در واحد تصویر برداری						
ترخیص	نحوه برخورد پرسنل ترخیص و سرعت و سهولت در مراحل ترخیص						
	آیا از رسیدگی به اعتراضات و شکایات های بیماران در این بیمارستان راضی هستید؟						
	آیا از امکانات دستگاه های کپی، خودپرداز و غیره در این بیمارستان راضی هستید؟						
شکایات	آیا از نحوه واحد مددکاری در بیمارستان راضی هستید؟						

همکار گرامی با سلام و احترام ضمن تشکر از زحمات جتبعالی / سرکارعالی پرسشنامه حاضر جهت سنجش رضایتمندی شما از حوزه های امور عمومی و مدیران حوزه خود تهیه شده است. خواهشمند است در پاسخگویی دقت لازم را مبذول فرمایید تا از نتایج ارائه شده برای بهبود کیفیت و کمیت بیمارستان استفاده گردد.

بخش اول: اطلاعات دموگرافیک

گروه شغلی	وضعیت استخدامی	سن	جنسیت
تحصیلات	سابقه کار	محل خدمت	

بخش دوم: امور عمومی

- ۱- به چه میزان از نحوه اطلاع رسانی نامه ها، اطلاعیه ها و بخشنامه های اداری و تسهیلاتی حوزه های بالادستی رضایت دارید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۲- به چه میزان از سکوت و آرامش محیط کار رضایت دارید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۳- به چه میزان از شرایط فیزیکی محیط کار (روشنایی، تهویه، گرمایش، سرمایش و امکانات اداری) رضایت دارید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۴- به چه میزان از حجم کاری تعریف شده برای خود رضایت دارید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۵- به چه میزان از بهداشت و نظافت محیط کار رضایت دارید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۶- به چه میزان از امکانات رفاهی اولیه، تسهیلات مالی و برنامه های تفریحی رضایت دارید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۷- به چه میزان از امکانات ارائه شده برای فرزندان (مهدکودک، پرداخت مزایای مربوط به مهدکودک، تسهیلات ورزشی و تفریحی) رضایت دارید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۸- تا چه حد امکانات موجود در محیط کار جهت پیشگیری و ایمنی حین کار کافی می باشد؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۹- به چه میزان درمحل کار خود احساس امنیت و ثبات شغلی دارید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۱۰- تا چه حد از کمیت و کیفیت کارگاه ها و یا کلاس های آموزشی تخصصی و عمومی مرتبط با شغل خود رضایت دارید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۱۱- ساز و کار ارزیابی عملکرد بیمارستان را تا چه میزان عادلانه تلقی می نمایید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۱۲- به چه میزان بیمارستان به شما فرصت می دهد تا از اشتباهاتن درس بگیرید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------
- ۱۳- به چه میزان با اهداف کوتاه مدت و بلند مدت بیمارستان آشنا هستید؟

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
---------	----	-------	------	-----------	------------

خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۱۴- به چه میزان از حقوق و مزایای دریافتی با انجام کار محوله رضایت دارید؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۱۵- به چه میزان در مجموع از فعالیت در این سازمان رضایت دارید؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
نقاط ضعف و قوت بیمارستان را بیان نمایید؟					

بخش سوم: ارزیابی مدیران					
☐ سرپرستار ☐ مترون ☐ مدیر امور عمومی ☐ مدیریت					
مدیر کار را به درستی بر اساس فرآیندها و رویه های واحد انجام می دهد؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۲- به عنوان مدیر درک کاملی از نقش و مسئولیت های خود در واحد دارد؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۳- به عنوان مدیر در شغل خود متخصص است و به درستی مسئولیت های خود را انجام می دهد؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۴- به عنوان مدیر همواره پروژه ها را بر اساس زمان بندی تعهد و توافق شده به انجام می رساند؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۵- به عنوان مدیر تصمیم های درستی می گیرد و زمانی که به اعضای تیم کارها را تفویض می کند به آنها اعتماد می نماید؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۶- مدیر به صورت شفاف با دیگران تعامل می کند و به طور منظم از اعضای تیم بازخورد می خواهد؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۷- مدیر مسائل را سریع و خلاقانه حل می کند؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۸- مدیر به شغل خود در بیمارستان متعهد و علاقمند است؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۹- مدیر به پرستل بازخوردهای کاربردی می دهد که به بهبود عملکرد سیستم کمک می کند؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۱۰- مدیر تمرکز تیم را روی اولویت ها و نتایج حفظ می کند؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۱۱- مدیرم را برای مدیریت دیگر تیم ها نیز توصیه می کنم؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
۱۲- به عملکرد کلی مدیر خود چه امتیازی می دهید؟					
خیلی کم	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	نظری ندارم
نقاط قوت و ضعف مدیر خود را بتوسیید.					



نحوه دریافت و رسیدگی به شکایات بیماران

روش حضوری

۱. مراجعه به مسئول رسیدگی به شکایات بیمارستان
۲. دریافت و تکمیل فرم اعلام شکایت
۳. دریافت شماره پیگیری از مسئول رسیدگی به شکایات بیمارستان
۴. تعیین مهلت پاسخگویی توسط مسئول رسیدگی به شکایات بیمارستان
۵. انتظار تا زمان مقرر جهت دریافت نتیجه.

روش های غیر حضوری

تماس با سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی

تماس با دفتر رسیدگی به شکایات بیمارستان به شماره

ارسال پیامک به شماره

• تماس با صندوق صوتی بیمارستان به شماره

.....ثبت شکایت در سایت بیمارستان به آدرس

مراجعه‌کننده گرامی، در صورت دریافت نمودن نتیجه شکایت در موعد مقرر، شما می‌توانید:

ضمن تماس با مرجع دریافت کننده شکایت و اعلام کد پیگیری، از طریق سامانه های ۱۹۰ یا ۱۸۱۹ و

نمودار جریان دریافت و رسیدگی به شکایات

بر آنچه در جدول حضور می باشد:

- در نشست صبح هر از جمعه به اتفاق ریاستی به مشکلات بیمارستان
- در نشست های عصر و شام هر از جمعه به نقش خود در این بیمارستان
- هر از جمعه عصر حضور می باشد
- تعام با سالمندان ۱۹۰ زارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی
- تعام با سالمندان
- ارسال پیامک به سالمندان بیمارستان به شماره
- تعام با مسئولان امور و ریاستی به مشکلات به بیمار و
- هر از جمعه به به سلامت بیمارستان به از روی

دریافت شماره پیگیری و زمان مورد نیاز جهت بررسی و پاسخگویی به شکایت

آیا در موعود حضور پاسخ خون را

1.

100

یافت. اهتمامی های لازم از اداره

ایماندارانہ مربوطہ مشکل پر غور



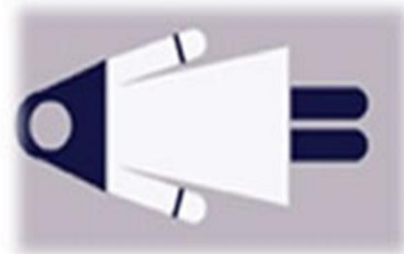
پوشش کارکنان مرکز فوق تخصصی چشم پزشکی بیناگستر



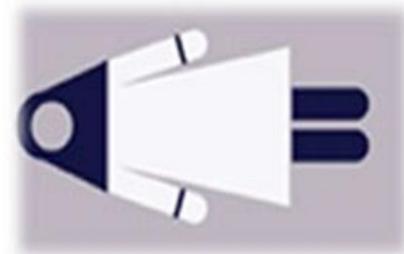
پرستار



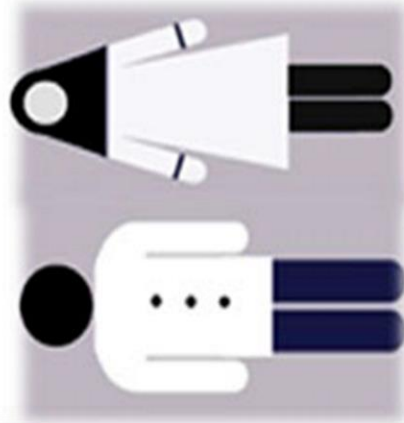
مترون



سوپروایزر



سرپرستار



پزشک



انتظامات



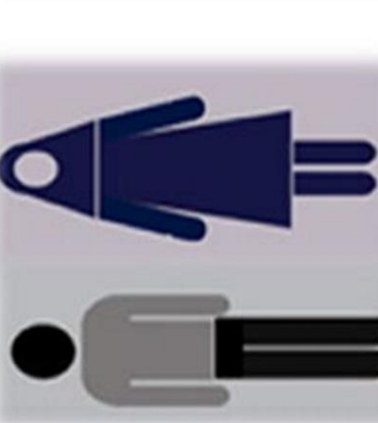
اتاق عمل



خدمات



بخش اداری



لیست بیمه های طرف قرارداد با مرکز چشم پزشکی بیناگست ر

نام بیمه	لیزیک/PRK	جراحی چشمی	آدرس
آتیه سازان	ندارد	دارد	خیابان هدایت بین ۲۰ متری و فلسطین نبش کوچه ۱۰
کوثر	دارد	دارد	خیابان ساحلی غربی
دی	ندارد	دارد	بولوار پاسداران نبش کوچه ۷۰
SOS	ندارد	دارد	بیست متری سینما سعدی خیابان هدایت غربی نبش کوچه ۸ ساختمان ۱۲۵ طبقه اول
سامان	ندارد	دارد	بولوار زرهی روبروی خیابان شبان پلاک ۸۵
پارسیان	ندارد	دارد	چهارراه بنفشه به طرف بولوار امیرکبیرنرسیده به پل زیرگذر سمت چپ
نوی ن	ندارد	دارد	چهارراه خاکشناسی جنب اپل گلشن
دانا	ندارد	دارد	بیست متری سینما سعدی روبروی مسجد
آسیا	ندارد	دارد	خیابان زند خیابان پوستچی به طرف قصردشت
البرز	ندارد	دارد	بولوار رحمت نبش خیابان شهید صفائی شمالی
ایران	دارد	دارد	فلکه ستاد جنب بانک رفاه
رازی	ندارد	دارد	بولوار پاسداران حد فاصل خیابان آقایی و خیابان خبرنگار
سینا	ندارد	دارد	چهارراه هواپرد ابتدای بولوار سرباز روبروی شبان
معلم	ندارد	دارد	چهار راه هواپرد بعد از خیابان شبان سمت چپ
تعاون	ندارد	دارد	بولوار استقلال حد فاصل تقاطع بعثت و خیابان شبان
سرمه	ندارد	دارد	خیابان قصردشت نرسیده به فلکه قصردشت روبروی بانک مسکن حد فاصل کوچه ۸۴ و ۸۶ پلاک ۴۱۲
ملت	ندارد	دارد	بولوار استقلال (زرهی) بین کوچه ۳۲ و ۳۴
ما	ندارد	دارد	فرهنگ شهر حدفاصل کوچه ۱۴ و ۱۶
وزارت دفاع	دارد	دارد	-
فلات قاره	دارد	دارد	خیابان زند نبش کوچه ۴۲ ساختمان شرکت نفت
شرکت نفت	ندارد	دارد	قدوسی شرقی خیابان صدرا و سیما کانون بازنشستگان شرکت نفت

شاغلین نف ت	ندارد	دار د	خیابان ارم بهداری شرکت نف ت
آرمان	ندارد	دار د	خیابان زرهی ، روبروی خیابان شبان نبش کوچه ۲۴

- لطفا جهت اطلاع دقیق از قرارداد بیمه ها حتما با قسمت بیمه گری این مرکز تماس حاصل فرمائید.

مراحل انجام تزریق داخل چشمی:

- ۱- جهت تشکیل پرونده به قسمت پذیرش بیماران بستری واقع در طبقه همکف مراجعه نمایید.
- ۲- جهت آمادگی قبل از عمل به بخش معاینات قبل از عمل در طبقه زیر زمین مراجعه نمایید.
- ۳- پس از انجام تزریق، بیمار مستقیم به واحد معاینات قبل از عمل بیماران تزریق چشمی واقع در زیر زمین منتقل می شود.

به همراه داشتن مدارک و عکس های چشم بیمار الزامی می باشد .

عمل شما با توجه به برنامه اتاق عمل و جراح محترم شما و صلاحدید ایشان ممکن است با ساعت

اعلام شده قبلی،مدتی با تأخیر انجام شود از صبوری شما سپاسگزاریم .

= == = == = == = == = == = == = == = == =

مراحل انجام عمل جراحی چشم:

- مرحله اول: تشکیل پرونده در واحد پذیرش، ترخیص واقع در طبقه همکف.
- مرحله دوم: انجام معاینات قبل از عمل شامل معاینه پزشک بیهوشی، پزشک عمومی، آزمایشات خون و نوار قلب در طبقه زیرزمین واحد معاینات قبل از عمل.
- مرحله سوم: مراجعه به بخش بستری واقع در طبقه دوم در روز عمل.
- مرحله چهارم: پس از انجام عمل جراحی و ارسال پرونده جهت انجام مراحل ترخیص به واحد پذیرش و ترخیص در طبقه همکف مراجعه کنید.

نکات مهم :

➤ در صورتی که عکس یا جواب آزمایش دارید با خود به همراه داشته باشید.

➤ لیست داروهای مصرفی خود را به همراه داشته باشید.

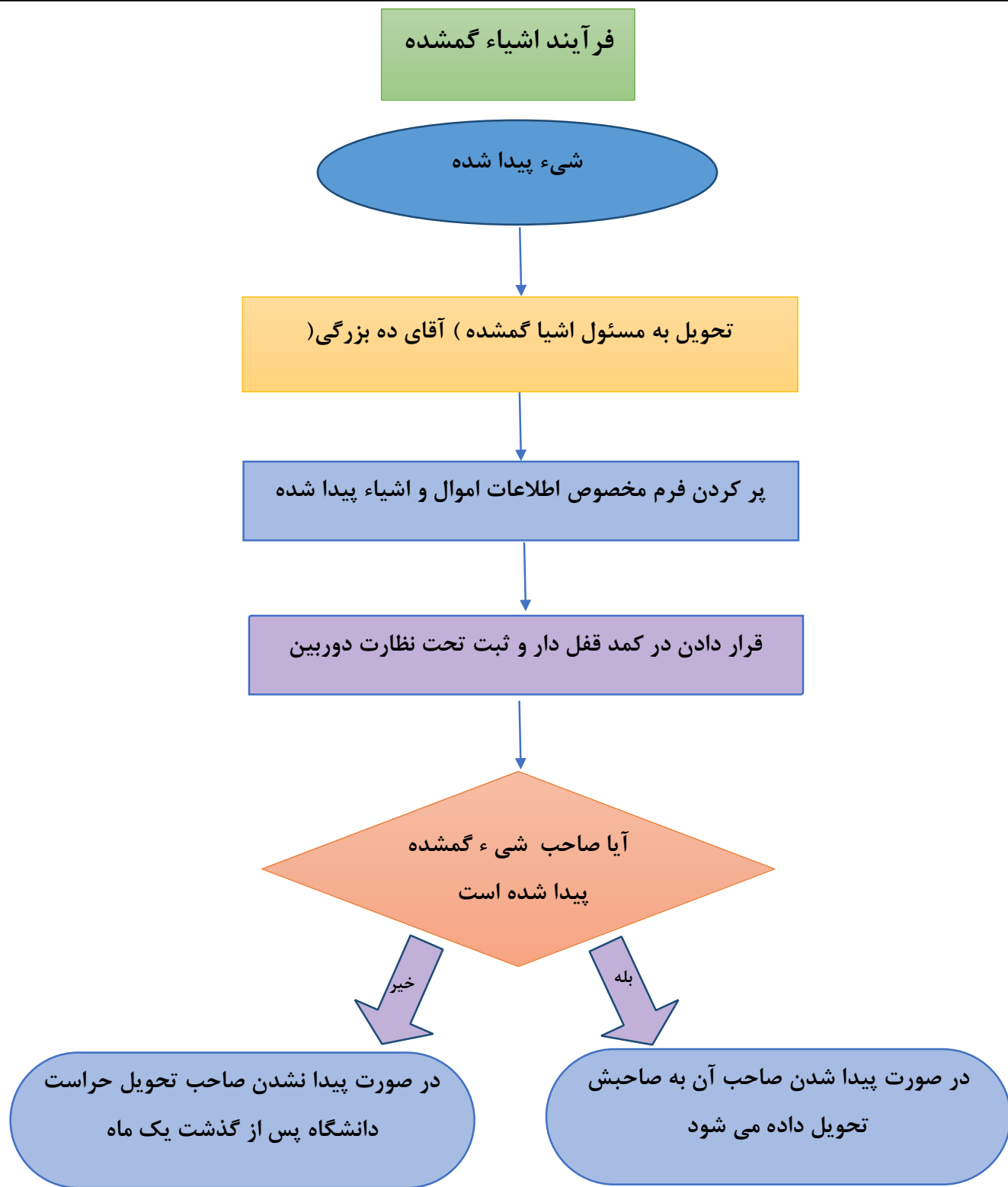
➤ ساعت عمل شما شب قبل از عمل به شما اعلام می گردد. عمل شما با توجه به برنامه اتاق عمل و جراح محترم شما و صلاحدید ایشان ممکن است با ساعت اعلام شده قبلی، مدتی با تأخیر انجام شود از صبوری شما سپاسگزاریم. جهت گرفتن مدارک مورد نیاز بیمه حداقل ۲ روز بعد از عمل جراحی به واحد مدارک پزشکی در طبقه همکف مراجعه نمایید. تمامی فاکتورها، نسخه ها را با خود به همراه داشته باشید.

لیست تلفن های داخلی مرکز چشم

پزشکی بیناگستر

۱۷۲	بیهوشی	۱۰۵	آقای نقوی
۱۸۰	لاندری	۱۰۶	مدیر داخل ی
۱۲۲-۱۲۰	پذیرش-ترخی ص	۱۱۵	مدیر فن ی
۱۲۴-۱۰۴	پذیرش پاراکلینی ک	۱۱۷	داروخانه ر
۱۲۷	مسئول پذیرش پاراکلینیک	۱۲۱	ایز و
۱۲۵-۱۲۶	توپوگراف ی	۱۲۸	مسئول پاراکلینی ک
۱۳۰-۱۹۵	تلفنخانه ه	۱۶۰	آنژیوگراف ی
۱۳۵-۱۳۶	لیزی ک	۱۳۱	Visual
۱۵۶-۱۵۵-۲۲۵	بخش بستری	۱۲۹	بیومتری
۱۵۲	مسئول بخش بستری	۱۳۳	تدارکات
۱۵۸-۲۲۳-۲۲۴	امور مالی	۱۳۷	کارگزینی
۲۱۴-۱۳۴	کالای پزشکی	۲۰۱	CSR
۱۶۹-۱۶۸	اتاق عمل بستری	۱۴۰	نگهبانی
۲۱۳	صندوق پاراکلینی ک	۱۴۳	دبیرخانه

۲۰۷-۲۰۶	بخش معاینات قبل از عمل	۱۴۴	امور مالی
۲۰۹	صندوق ترخی ص	۱۴۵	انفورماتی ک
۲۱۰	بیمه گری	۱۵۰	اتفاقات
۲۱۸	بایگانی راک د	۱۳۲	اتاق لیزر
۲۱۹	بایگانی	۱۵۳	مترون
۲۲۰	انبار	۱۵۷	حسابداری
۲۰۴	پزشک عموم ی	۱۵۹	امور مالی
۲۰۵	پزشک بیهوش ی	۱۶۹	ریکاور ی
۱۴۹	بانک	۱۷۰	تاسیسات



اسامی پزشکانی که با مرکز چشم پزشکی بیناگستر همکاری دارند

نام و نام خانوادگی	تخصص	شماره تماس	آدرس
دکتر حسین اشرف	فوق تخصص شبکه	۳۶۲۸۴۲۵۴	چهارراه زرگری ساختمان پزشکی ابن سینا ۱
دکتر علیرضا اصلانی	جراح و متخصص ص	۳۲۳۰۹۵۷۵	خیابان زند روبروی هتل پارس ساختمان ۴۹۰ طبقه همکف
دکتر محسن افروزی فر	جراح و متخصص گلوکوم	۳۲۳۰۶۴۸۰	خیابان خلد برین نبش کوچه ۱۰ ساختمان پالادیوم طبقه ۲ واحد ۴۰
دکتر اسماعیل امامی نی	جراح و متخصص ص	۳۶۲۸۹۹۸۰	خیابان زند کوچه ۴۵ ساختمان پاسارگاد
دکتر بابک باقری	فوق تخصص پلاستیک	۳۲۳۱۷۶۷۱	خیابان اردیبهشت کلینیک دکتر باقری
دکتر سید محمد بنی فاطمی	جراح و متخصص فلوشیپ (گلوکوم)	۹۹۰۳۳۳۱۴۱۰	خیابان زرگری روبروی دبیرستان بزرگی ساختمان ابن سینا طبقه اول
دکتر سعداله پویان	فوق تخصص فلوشیپ -قرینه	۳۶۲۸۰۳۸۷	جنب بیمارستان دکتر خدادوست کوچه ۱۹
دکتر حمیدرضا جهادی	فوق تخصص قرنی	۳۶۴۷۳۷۵۱	ملاصدرا کوچه ۴ ساختمان پاستور
دکتر جعفر خوشقدم	فوق تخصص قرنی	۳۲۳۵۳۹۸۵	خیابان زند نبش بیست متری سینما سعدی مجتمع پزشکی شیراز
دکتر حمید خوش نی	فوق تخصص قرنی	۳۲۲۹۵۰۷۷	میدان دانشجو ساختمان ارم طبقه همکف

دکتر نادردهقان ی	جراح و متخصص ص	شماره تماس	آدرس
------------------	----------------	------------	------

نام و نام خانوادگی	تخصص ص	شماره تماس	آدرس
دکتر فیصل راحت	فوق تخصص شبکه	۳۲۳۳۴۰۱۲	خیابان زند بین پوستچی و صورتگر کنار سوپر زند ساختمان هانیه
دکتر علیرضا رضوان	فوق تخصص شبکه	۳۲۳۰۰۹۱۲	خیابان زند روبروی هتل پارس ساختمان گلستان طبقه ۳
دکتر محمدحسین روزی طلب	فوق تخصص قریه ه	۳۲۳۱۷۷۱۸	خیابان اردیبهشت کلینیک نور جنب داروخانه اردیبهشت ت
دکتر مسعود سامانی	فوق تخصص قریه ه	۳۲۳۰۷۲۲۳	خیابان زند روبروی دانشکده مهندسی
دکتر سیروس سیوف ی	فوق تخصص شبکه	۳۲۳۱۸۷۵۸	خیابان اردیبهشت حدفاصل فلسطین و ۲۰ متری ساختمان مسی ح
دکتر ثریا صاکی	فوق تخصص فلوشیپ اطفال	۳۲۳۱۹۲۴۴	خیابان زند روبروی هتل پارس ساختمان شایان طبقه ۴
دکتر حسین عادل پور	جراح و متخصص گلوکوم	۳۶۲۶۷۹۴۱	خیابان زرگری روبروی دبیرستان بزرگی ساختمان ابن سینا طبقه اول
دکتر منیرعزیززاده	فوق تخصص قریه ه	۳۶۲۷۲۳۴۹	خیابان زرگری نبش کوچه ۱۸ مجتمع مدیکال طبقه اول واحد ۱۴
دکتر عباس عطارزاده	فوق تخصص قریه ه انحراف، پلاستیک	۳۲۳۱۴۴۱۵-۹	خیابان اردیبهشت کلینیک نور جنب داروخانه اردیبهشت ت

دکتر عادل عطارزاده	فوق تخصص شبکیه و یتره، رتین	۳۲۳۱۹۰۵۹	خیابان اردیبهشت کلینیک نور جنب داروخانه اردیبهشت ت
دکتر علیرضا علوی	فوق تخصص اطفال، استراییسم	۳۶۴۹۳۹۰۳	خیابان زرگری - چهارراه ستارخان ساختمان خضرا ۲۱

نام و نام خانوادگی	تخصص ص	شماره تماس	آدرس
دکتر کامران فاتحی	فوق تخصص قلبی ه	۳۶۲۹۰۲۶-۷	قصرالدشت حدفاصل عفیف آباد ولیعصر روبروی مخابرات ساختمان ژنوم
دکتر علیرضا فرغت	متخصص چشم	۳۶۳۵۷۷۱۸	ناچارا روبروی درمانگاه ابن سینا
دکتر مجید فروردین	فوق تخصص اطفال ، انحراف	۳۲۳۱۸۰۹۷-۹	خیابان معدل غربی روبروی اداره توزیع برق ساختمان فروردین
دکتر محسن فروردین	متخصص شبکیه و یتره، رتین	۳۲۳۱۸۰۹۷-۱۰	خیابان معدل غربی روبروی اداره توزیع برق ساختمان فروردین
دکتر شاپور فقیه	جراح و متخصص ص	۳۶۲۶۳۷۱۰	جنب بیمارستان دکتر خدادوست کوچه ۱۹ ساختمان ستارخان
دکتر حسین قرائی نژاد	متخصص چشم	۳۲۳۵۳۴۲۴	خیابان زند نرسیده به هتل پارس ساختمان ظفر طبقه همک ف
دکتر احمد گلکار	متخصص چشم	۳۶۲۴۷۳۴۹	معالی آباد روبروی مسجد خیابان رهبر ماه ۳ مجتمع پزشکی ره ۱
دکتر پرویز لک	فوق تخصص شبکیه	۳۲۳۱۷۷۱۶	خیابان اردیبهشت کلینیک نور جنب داروخانه اردیبهشت

فلکه گاز	۳۲۲۷۰۹۶۳	جراح و متخصص ص	دکتر رقیه ماندگار
خیابان قصر دشت سه راه فلسطین ساختمان یاقوت طبقه ۳	۳۲۳۰۵۸۵۳	متخصص چشم	دکتر ذاکر محمدی
خیابان باغ تخت جنب گل فروشی دنیای گل	۳۲۲۸۹۳۶۳	فوق تخصص قرنی ه	دکتر غلامعلی مرزبان

نام و نام خانوادگی	تخصص ص	شماره تماس	آدرس
دکتر حسام الدین مقدس ی	فوق تخصص شبکیه	۳۲۳۱۷۷۲۰	خیابان اردیبهشت کلینیک نور جنب داروخانه اردیبهشت
دکتر حسین مهرزادی	جراح و متخصص ص	۳۲۳۱۸۲۹۲	خیابان اردیبهشت کلینیک مهر طبقه ۱
دکتر مرسل مهریار	فوق تخصص شبکیه	۳۲۲۹۵۶۶۵	میدان دانشجو ساختمان ارم طبقه ۱
دکتر محمدعلی میرباقری	جراح و متخصص ص	۳۲۳۳۷۲۷۲	خیابان زند روبروی بیمارستان شهی د فقیهی کوچه ۴۳
دکتر جلیل نامور	متخصص چشم	۳۲۳۵۶۴۲۷	سی متری سینما سعدی نبش کوچه ۱۴
دکتر عباس نجفی	متخصص چشم	۳۲۳۱۷۲۳۰	خیابان زند روبروی بیست متری کوچه شهید عبائیان ساختمان نشاط
دکتر فرج اله نوری	جراح و متخصص چشم	۳۲۳۵۹۳۵۶	خیابان زند روبروی دانشکده پزشکی جنب درمانگاه پوستچی ساختمان البرز

