**مستشفی حضرة زینب سلام الله علیها**

**دلیل قبول المرضی المصابین بأمراض العین فی القسم الدولی**

**قابل إهتمام و عنایة المراجعین المحترمین**

**1-ارجعوا الی قسم المعلومات عند الدخول فی المستشفی.**

**2- الحضور مع خبیر IPD و تقدیم الجواز السفر لازم و ضروریّ عند قبول المرضی .**

**3- رجاء قوموا بالإستحمام فی اللیل قبل العملیة الجراحیة.**

 **4- طوال اللیل، قبل العملیة الجراحیة، کلوا بالعشاء الخفیف بأمر و توصیة الطبیب المعالج، و لاتأکلوا غذاءا حتی 8 ساعة علی الأقل.**

**5- فی قبول الأطفال و الأشخاص الذین یکون عمرهم و سنهم أقلّ من 18 عام، حضور ولیّ المریض ( فی الدرجة الأولی، الأب و عند فوت الأب، جد الأب و عند فوت جد الأب، القیّم القانونی للمریض أو حکم المحکمة) لازم و ضروری مع جواز السفر لتقدیم رضا و موافقة العملیة الجراحة. فی غیرهذا، تلغی العملیة الجراحیة للمریض.**

**6-وجود المرافق و المصاحب (علی الأرجح هوالذی یتقن اللغة الفارسیة) لازم و ضروریّ.**

**7-یمنع وجود وسائل و ادوات مثل مثل: المجوهرات والضغط والمعينات السمعية و المسمع و النظارات والعدسات و السن الإصطناعی أو ایّ نوع من العضو الإصطناعی الآخر.**

**8. اذا تناولت و استخدمت الأسبرين، الوارفارين ، أوكسابان ، سيليكسان أو الأدویة التی تسیطر أو تتحکم علی سکر الدم و ضغط الدم، فأعلن و أخبر الطبیب و الممرّض بالتأکید.**

**أرجو لکم الصحّة و السلامة**