

4.— ALTA

El médico rehabilitador valorará y decidirá el momento del alta, entregándole un informe médico.

De igual forma, el fisioterapeuta/terapeuta ocupacional estará disponible para orientarle sobre los cuidados y ejercicios domiciliarios que pueda precisar.

5.— IMPORTANTE

Los objetivos serán: mejorar su capacidad funcional, controlar el posible dolor y optimizar su calidad de vida.

Para alcanzar el mayor grado de recuperación es imprescindible su esfuerzo y colaboración.

NO OLVIDE

- Llevar mascarilla, realizar una correcta higiene de manos y mantener la distancia de seguridad en todo momento.
- Informar si está embarazada, o si sospecha que pudiese estarlo.
- Informar si tiene implantado algún material metálico (marcapasos, estimulador...).
- El celador o la TCAE se encargarán de ayudarle a desplazarse entre las salas.
- Hablar en voz baja.
- Apagar su teléfono móvil.

SERVICIO DE REHABILITACIÓN Guía de acogida al paciente



BIENVENIDA:

El equipo de profesionales del Servicio de Rehabilitación del Complejo Asistencial Universitario de Salamanca le da la bienvenida a sus nuevas instalaciones.

Nuestro compromiso y esfuerzo está orientado a prestarle una atención personalizada y un excelente servicio.

Le deseamos una pronta recuperación.



Centralita

923 291 100 / 923 291 200

Información Ext.: 56361

Tratamiento Ext.: 56362

1.- CONSULTA DE REHABILITACIÓN

A su llegada debe dirigirse al mostrador de recepción donde tendrá que acreditar su identidad y entregar la documentación.



El médico rehabilitador asignado en la primera consulta será su médico de referencia y, tras su valoración, le programará el tratamiento, si así lo considera.

Recuerde que la hora de cita asignada es orientativa y estará condicionada por las necesidades asistenciales de cada paciente.

ORDEN DE TRASLADO EN TRANSPORTE SANITARIO

EMPRESA: EMERGENCIAS SANITARIAS S.A. U.T.E. Teléfono: 924 121124

TIPO: ☐ AMBULANCIA ☐ MODALIDAD: ☐ URGENTE ☐ PROGRAMADO

Nombre y apellidos del enfermo: _____

Edad: _____ D.N.I.: _____ Nº de afiliación: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

TRASLADO: Origen: _____ Destino: _____

DIAGNÓSTICO y/o Justificación de este medio de transporte: _____

OBSERVACIONES: _____

FECHA: _____	FECHA: _____	DESTINO: _____
RECEPCIÓN Y EMISIÓN: _____	HORA PROGRAMADA: _____	FECHA: _____
	HORA DE RECEPCIÓN: _____	SIGLO: _____
	FECHA DE ENTREGA: _____	FECHA: _____

NOTA: Se cumplimentará la totalidad de estos apartados.

TRANSPORTE SANITARIO

Si el médico rehabilitador, tras la valoración y conforme a la normativa vigente, considera que necesita acudir al hospital en ambulancia, se le entregará el volante para la misma.

CALENDARIO DE TRANSPORTE SANITARIO MES:

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

Deberá marcar con una "x" cada día de asistencia. Una vez finalizado el mes, pasará por la ventanilla para sellar el documento. Cuando esté sellado, se lo entregará al conductor de la ambulancia.

2.- TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN

El primer día de tratamiento diríjase al mostrador de recepción. Se le entregará una tarjeta de identificación, se le informará del área de terapia indicada y la persona a quien debe dirigirse.

Esta tarjeta le servirá para registrar su asistencia en el lector de códigos indicado cada día que acuda al procedimiento pautado.

Se recomienda acudir aseado, con ropa cómoda, para realizar el tratamiento y no traer objetos de valor. Tenga en cuenta que el servicio no se responsabiliza de su posible pérdida.

Horario de tratamiento: 8:00 a 15:00 horas.

No se permite la entrada de familiares o acompañantes a las áreas de tratamiento.

Los pacientes en edad infantil podrán estar acompañados en las primeras sesiones, para facilitar su adaptación.

Si en alguna ocasión no pudiese acudir a su cita, avise al servicio llamando a los teléfonos que están anotados en su tarjeta identificativa.

No asistir 3 días consecutivos sin causa justificada conlleva el alta del tratamiento

3.- CONSULTA DE REVISIÓN

Se le hará llegar la carta de citación, indicando cuándo deberá acudir a revisión, si así se lo han pautado. El día de la consulta deberá entregarla en la recepción, a su llegada.

Para cualquier cambio o anulación de la cita tendrá que dirigirse a citaciones del Servicio de Rehabilitación, a través del teléfono que aparece en este folleto.