

OTROS SERVICIOS DISPONIBLES

1. Secretaría

Justificantes de hospitalización:

-  **En planta:** de 8:00 a 15:00 h, de lunes a viernes.
- Admisión Central:** sábados de 8:00 a 14:30 h y domingos de 14:30 a 21:30 h.
- Admisión Urgencias:** sábados de 14:30 a 8:00 h y domingos de 8:00 a 14:30 h.

2. Atención al Paciente CHN

Para cualquier sugerencia, agradecimiento o reclamación.
Este servicio se encuentra en el pasillo central de la planta baja, edificio A.

-  848 422269  atpachna@cfnavarra.es
-  Horario atención presencial: lunes a viernes: de 9:00-14:00 h
Horario atención telefónica: lunes a viernes: de 8:00-15:00 h

3. Televisión y teléfono

Para cualquier incidencia llamar:

-  948 271020, indicando el número de abonado 1122.
-  Avisos las 24 horas y atención entre las 8:00 y las 20:00 h.

4. Espacio sin humo

De acuerdo con la [Ley 28/2005](#), de 26 de diciembre, de medidas sanitarias contra el tabaquismo, no está permitido fumar en todo el recinto del CHN.

5. Trabajador social

Preguntar en el control de enfermería.

6. Servicio religioso

Preguntar en el control de enfermería.

7. Voluntariado Edificio-A CHN (Pabellón B—planta sótano)

-  848 422382  Lunes a viernes: de 10:30-13:00 h.

Voluntariado Edificio-B CHN (contactar con el trabajador social)

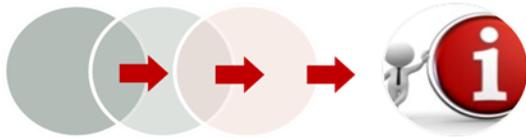
8. Cafetería para el público (planta baja)

-  De 7:30 a 21:30 h.



Información para pacientes y acompañantes

Cuidados Sanitarios Complejo Hospitalario de Navarra



Bienvenido a nuestra Unidad: Esperamos que su estancia sea lo más grata posible. Queremos que esté bien informado. Para ello, lea con atención esta hoja informativa y no dude en ponerse en contacto con el personal de la Unidad para cualquier aclaración.

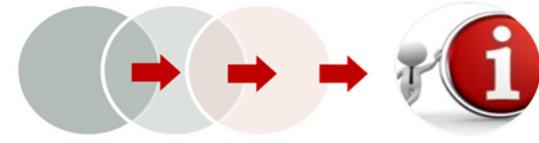
PACIENTES

1. Se aconseja no guardar en la habitación objetos de valor para evitar su extravío.
2. Cuando salga de la Unidad, informe en el control de enfermería.
3. En habitaciones compartidas, hay que respetar la **cama que esté libre. NO dejar en ella objetos** ni ocuparla por acompañantes.
4. Es necesario que un acompañante se responsabilice de su traslado al alta. Solo en el caso de que su médico lo crea necesario será trasladado a su domicilio en ambulancia.



ACOMPañANTES

1. Número de acompañantes por paciente: **máximo de dos**, minimizando el número de visitas.
2. En la Unidad hay **sala de espera**, rogamos que los **pasillos estén despejados**, ya que son zona de paso.
3. Se deben mantener las mesillas limpias y ordenadas.
4. A las **8** de la mañana los acompañantes deben **estar levantados** y con el **sillón recogido**.
5. Cuando el personal sanitario y de limpieza entren en la habitación a realizar cualquier actividad, se les recomendará salir de la misma.



VISITA MÉDICA

1. De **lunes a sábado**, se realiza el pase de visita médica a lo largo de la mañana, **sin horario concreto**.



lunes a sábado



2. El médico le comunicará el alta con antelación suficiente para que usted pueda realizar los preparativos de la salida.



Una vez haya recibido el informe de alta, deberá dejar libre la habitación antes de las 12:00 horas para evitar esperas innecesarias a los pacientes que precisen ser ingresados. Si no hay contraindicación médica, se le podrá solicitar que permanezca en la sala de espera de la Unidad.

3. A fin de garantizar la privacidad de los pacientes ingresados, no se proporcionará información telefónica ni en el control de enfermería.



Todo el equipo le deseamos una pronta recuperación y agradecemos de antemano su colaboración.