

24 小时免费热线: 0571-85860800 0-13968175733

患者报名就诊细则

患者报名条件

1、贫困患者：

持有村（居）委会或街道以上政府有关部门出具的《贫困证明》。（包括但不限于村委会、居委会、民政部门、计划生育协会、残联、妇联、红十字会、青少年及妇女儿童工作委员会等。）

2、患者年龄：

任何年龄的先天性唇腭裂患者均可报名。

唇裂患者满 6 个月以上、腭裂患者满 2 周岁以上，我院工作人员将安排近期手术，并通知体检时间。

就诊流程

1、报名登记

患者通过各级计划生育协会登记个人信息。

2、病人筛选

筛选内容包括：

（1）患者情况：唇腭裂畸形程度、是否有其他先天性畸形或缺陷、有无急慢性疾病（心血管系统、呼吸系统、血液系统、传染性疾病等）。

（2）其他：整形外科、口腔正畸、小儿科、麻醉科、耳鼻喉科、心理科等情况。

3、体格检查

医院将通知筛选合格的患者在当地医院进行相关必须的检查项目，检查费患者自理。

体检项目包括：胸片、心电图、三大常规、血型、血凝四项、生化常规、乙肝三系、HIV（爱滋抗体）、HCV（丙肝抗体）、TPHA（梅毒抗体）。

4、预约手术时间

体检合格的患者，我院将制订手术方案，确定手术日期。

5、入院及出院

患者按照医院预约的时间办理入院及出院手续。

免费服务项目及注意事项

手术费、麻醉费、药费、材料费、ICU 监护费、住院费、护理费、术后拆线、复查费及在本院产生的其他医疗费用全免。患者往返路费、餐费及住院日常用品等自理。

为规范医院管理，医院规定每名住院患者仅允许一位家属住院期间进行陪护。