

Modulo 3.

OSTETRICA

Li.....,

AUTOCERTIFICAZIONE - MODALITA' ASSISTENZIALI

- L'ostetrica..... dichiara di pianificare l'assistenza applicando le indicazioni del **PROFILO ASSISTENZIALE PER L'ASSISTENZA AL TRAVAGLIO E PARTO FISIOLÓGICO, EXTRAOSPEDALIERO E DEL PROTOCOLLO PER IL PARTO A DOMICILIO**

- In accordo con la Signora
.....
per un eventuale trasferimento in urgenza, ha individuato l'Ospedale
.....
Per eventuali emergenze, il trasferimento avverrà con mezzo proprio, o tramite 118 o lo STEN, che individuerà l'ospedale del trasferimento secondo le proprie procedure.

- Il pediatra che si è reso disponibile ad effettuare a domicilio, la prima visita al neonato entro le prime 12 di vita è il Dott
.....

- L'ostetrica ha individuato il II operatore sanitario che sarà presente al momento del parto.....

- La Signora..... provvederà ad effettuare la prima scelta del pediatra di famiglia presso la propria ASL di residenza.....

Ostetrica

Signora