

## MODULO 3

(A CURA DELL'OSTETRICA CHE ASSISTE IL PARTO)

### AUTOCERTIFICAZIONE - MODALITA' ASSISTENZIALI

- L'Ostetrica \_\_\_\_\_ dichiara di pianificare l'assistenza applicando le indicazioni del **PROTOCOLLO CLINICO ASSISTENZIALE PER LA GESTIONE DELLA GRAVIDANZA, TRAVAGLIO, PARTO A BASSO RISCHIO E PUERPERIO E DEL PROTOCOLLO ASSISTENZIALE PER IL PARTO A DOMICILIO (DCA 385/2016)**
- In accordo con la Sig.ra \_\_\_\_\_ per un eventuale trasferimento in urgenza, ha individuato l'Ospedale di \_\_\_\_\_
- Per eventuali urgenze/emergenze, il trasferimento avverrà con mezzo proprio, o tramite 112 o lo STEN, che individuerà l'Ospedale di trasferimento secondo le proprie procedure
- Il Pediatra che si è reso disponibile ad effettuare a domicilio, la prima visita al neonato entro 24 ore di vita è il Dott. \_\_\_\_\_
- L'Ostetrica ha individuato la seconda Ostetrica che sarà presente al momento del parto \_\_\_\_\_ iscritta all'Ordine Provinciale delle Ostetriche di \_\_\_\_\_ N° Albo \_\_\_\_\_
- L'Ostetrica propone una terza Ostetrica in addestramento \_\_\_\_\_ iscritta all'Ordine Provinciale di \_\_\_\_\_ N° Albo \_\_\_\_\_;
- La Signora \_\_\_\_\_ provvederà ad effettuare la prima scelta del Pediatra di famiglia presso la propria ASL di residenza \_\_\_\_\_.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma Ostetrica \_\_\_\_\_

Firma Signora \_\_\_\_\_