

DICHIARAZIONE DI PRESA A CARICO DELLA PARTORIENTE

La sottoscritta....., ostetrica iscritta all'Albo delle Ostetriche dial n.

DICHIARA

- di assumere la responsabilità assistenziale della signora _____ sino al parto ed al puerperio;
- l'idoneità della signora _____ al parto domiciliare/casa della maternità, nell'ambito della gravidanza fisiologica, secondo il protocollo di selezione (allegato 4)

SI IMPEGNA

- ad assistere la donna ed il bambino con periodici controlli dalla 38° settimana di gestazione al parto e nel puerperio (fino a 7 giorni dal parto) e secondo tutti gli obblighi previsti dalla normativa vigente;
- a fornire alla gestante, per iscritto, ogni informazione utile per assicurare la continuità assistenziale e la reperibilità del personale;
- ad aprire ed aggiornare una cartella clinica (allegato1) ove deve essere registrato l'intero percorso assistenziale della donna e del bambino. Tale cartella è da mantenere a domicilio della donna per tutta la durata della presa a carico e successivamente consegnata ad apposita struttura dell' Azienda Sanitaria Locale. Una copia della cartella va consegnata al reparto di ostetricia di riferimento all'inizio del travaglio; detto reparto verrà tempestivamente informato dell'avvenuto parto;
- a compilare in modo completo gli altri documenti previsti dalla legge (CEDAP);
- ad eseguire lo screening neonatale con i dovuti tempi e modi, consegnando il cartoncino debitamente compilato ad apposita struttura, secondo le indicazioni aziendali.
- ad organizzare il parto a domicilio secondo quanto previsto dalla DGR 2440 del 04/10/1999.

_____ li _____

L'Ostetrica
(timbro e firma)