

Traducción por Favor firme el lado de Ingles

Iniciales solamente en esta pagina

Consentimiento para el cumplimiento de la atención Prenatal

Paciente: _____ FdN _____

1. _____ Entiendo que necesito asistir a mis visitas al consultorio, exámenes y referencias ordenadas por el Ginecólogo o asociado con el fin de recibir atención prenatal.
2. _____ Entiendo que, si no soy capaz de asistir a una cita programada, tengo que llamar el día antes y pedir nueva cita para la próxima fecha disponible, con la condición de que el médico considere esto seguro para mí y para mi bebé.
3. _____ Entiendo que faltar a una cita sin notificación resultar en un "costo adicional de \$80.00" y una advertencia de la interrupción de la atención prenatal.
4. _____ Estoy consciente que, si pierdo 2 citas o no sigo las indicaciones del doctor, o consultas recomendadas por el doctor, el doctor tiene el derecho de discontinuar mi cuidado prenatal en cualquier momento y no se hará responsable por cualquier complicación que puede ocurrir a mí o a mi bebé.
5. _____ Entiendo que los médicos en esta oficina asisten el parto en el Hospital Sunrise.
6. _____ Entiendo que los médicos de esta oficina me no pueden ofrecer la opción de Parto Vaginal después de cesárea "(VBAC).
7. _____ **Si, como parte de su plan de tratamiento, su condición puede requerir una transfusión con sangre / productos de, aceptaría tal transfusión? Sí _____ / NO _____**
Si su posición en las transfusiones cambia durante su atención, por favor notifique inmediatamente al médico.

Traducción por Favor firme el lado de Ingles

Now that you have signed your Pre-Natal contract with *Compassionate Care for Women* here are a few things you should keep in mind that also need to be taken care of:

For all deliveries you need to contact Sunrise Hospital 702.731.8000

1. Schedule a tour of Labor and Delivery
2. Make arrangements for payment for either Vaginal or C-Section
3. Sign up for classes that you might be interested in 702.233.5437
 - a. Prepare for Childbirth
 - b. Breastfeeding

Call ACI for payment arrangements for: 702.878.0070

1. Epidural
2. Anesthesia (for C-Section)

Keep all your appointments as it is extremely important for you and your baby's health. Log on to our facebook page and check out articles that may be of interest too... facebook.com/ccfwobgyn

Ya que has firmado tu contrato Pre-Natal con *Compassionate Care for Women* faltan unas cosas que debes tener en mente que tienes que hacer:

Para todos los partos necesitas llamar a Sunrise Hospital 702.731.8000

1. Programar una gira del departamento de Labor and Delivery
2. Hacer arreglos para pago sea parto vaginal o cesarfa
3. Inscribirse para clases que le puedan interesar 702.233.5437
 - a. Preparación para el parto
 - b. Amamantamiento

Llamar a ACI para agrégalo de pago para: 702.878.0070

1. Raquea/Epidural
2. Anestesia (para cesarfa)

Mantenga todas sus citas como es sumamente importante para usted y la salud de su bebé. Registrarse en nuestra página de facebook y echa un vistazo a los artículos que pueden ser de interés ... facebook.com/ccfwobgyn

Name/Nombre: _____ Date/Fecha _____

Signature/Firma: _____ CCFW: _____

Office: ___ LV ___ PV