1. sz. melléklet

**AZ ÖN NYILATKOZATAI**

* Kísérő megnevezése:…………………………………………….
* Nem szeretném, hogy kísérő jelen legyen a vajúdás vagy a hüvelyi szülés alatt.
* Nem szeretném, hogy kísérő jelen legyen a császármetszés alatt.
* Képzésben résztvevő hallgató(k) oktatási célú részvételéről a vajúdás és szülés idején hozok majd döntést.
* Egyéb:………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………

**A szülésre vonatkozó elképzeléseimet tartalmazó SZÜLÉSI TERVET adtam le:**

|  |  |
| --- | --- |
| Igen: | Nem:  |

**Amennyiben nem készít/készített szülési tervet, az alábbiakban jelezheti igényeit, kéréseit, *(amennyiben készített szülési tervet, azt feltétlenül adja át jelen Tájékoztató részét képező Nyilatkozatával együtt legkésőbb a szülőszobára érkezéskor egészségügyi dolgozónak/szülést levezető orvosnak)*:**

**Szülőszoba, szülést segítő eszközök - Kéréseim, kérdéseim, megjegyzéseim:**

* Az alábbi szülést könnyítő eszközöket szeretném igénybe venni:

…………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………...

* Speciális igényeim a szülőszobára vonatkozóan: …………………………………………..……………………………………………….

…………………………………………………………………………………………...………...............................................................................................................................

* Az alábbi fájdalomcsillapítási módszereket szeretném igénybe venni:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...
* A gát védelmével kapcsolatban: …………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….
* Az azonnali mellrehelyezéssel, bőrkontaktussal, köldökzsinór ellátással kapcsolatosan: …………………………………………………………………………………………...….………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..
* Az újszülött mérésének, vizsgálatának, fürdetésének elvégzésével, annak időpontjával kapcsolatban:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
* Szobával, rooming-in rendszerrel kapcsolatban: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Speciális igények, kérések:**

* A magyar nem az anyanyelvem, így a vajúdás és a szülés alatt tolmácsra van szükségem……………..….………………. nyelvből
* Jeltolmácsra van szükségem.
* Speciális diétát igényelek:…………………………………………………………….
* Vallási és kulturális meggyőződésből származó alábbi kéréseimet szeretném, hogy figyelembe vegyék:
* ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..
* Egyéb:…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..