**Что необходимо для оформления на роды в наш родильный дом?**



1. **Обменная карта.**Обратите внимание, чтобы в ней была отражена информация об обследованиях, особенно на СПИД, сифилис и гепатиты B иC, данные о консультации смежных специалистов, обязательно консультация фтизиатра.
2. **Квитанция** о внесении благотворительного взноса в родильный дом (500 грн.). Касса находится на центральном входе в родильный дом.
3. **Донорская справка** о сдаче крови в счёт 7 родильного дома (кровь сдается на станции переливания крови кем-либо из ваших родственников или знакомых) **или** 150 грн. донорский взнос в кассе нашего родильного дома.
4. **Заявление на партнёрские роды и флюорография** партнера (ксерокопия или оригинал). Флюорография действительна в течение года.

Если вы хотите рожать с определенным доктором дополнительно пишется:

1. Заявление на роды с врачем акушером-гинекологом (его подписывает выбранный вами доктор).

Образцы заявлений находятся в приёмной родильного отделения и приведены ниже.

**Документы можно подписывать уже с 30й недели беременности** с понедельника по пятницу с 9:00 до 15:00.

Документы подписывают главный врач Коровай Виктор Иванович и зам. главного врача Кондрацкий Александр Михайлович. К ним можно попасть через приёмную **гинекологического отделения**, там же уточняется, кто в данный момент подписывает документы.

Рады будем вас видеть!

Главному врачу

КНП «Городской

 клинический родильный дом №7»

Харьковского городского совета

Коровай В.И.

Ф.И.О роженицы (писать полностью)

Прописана:

Проживаю:

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу разрешить провести роды врачу акушеру-гинекологу Ф.И.О. согласно Закону Украины «Об охране здоровья» ст.ст. 34,38 от 19.11.1992 г.

 С условиями пребывания в лечебном учреждении ознакомлены.

Против проведения прививок моему новорожденному ребенку против туберкулеза и вирусного гепатита В не возражаю.

Претензий к лечебному учреждению иметь не буду.

Дата Подпись

Я, врач акушер-гинеколог даю свое согласие провести роды у беременной Ф.И.О.

Дата Подпись

Главному врачу

КНП «Городской

 клинический родильный дом №7»

Харьковского городского совета

Коровай В.И.

Ф.И.О роженицы (писать полностью)

Прописана:

Проживаю:

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу разрешить партнерские роды с моим мужем (матерью) (указать полностью Ф.И.О.).

Дата Подпись