



TOLEDO

PREFEITURA

Secretaria da Saúde



PLANO DE PARTO

Eu, _____, estou ciente de que o parto pode tomar diferentes rumos, porém desejo realizar cesariana eletiva após 39 semanas, pois não quero entrar em trabalho de parto.

Abaixo, listo minhas preferências em relação ao nascimento do meu filho. Entendo que a equipe obstétrica tentará sempre tomar as melhores condutas no meu atendimento, mas gostaria de ser avisada ou consultada sempre que os planos não puderem ser seguidos.

Quero que seja meu acompanhante: _____

Desejo ter meu filho de parto cesariana, fui orientada sobre as condições e os riscos da minha escolha.

Prefiro optar por cesariana eletiva por motivos particulares, já que minha gestação é baixo risco, e gostaria que fosse realizado após 39 semanas, se tudo estiver bem comigo e com o meu filho.

Gostaria que meu filho fosse colocado em contato comigo logo após o nascimento ou entregue para o meu acompanhante, assim que liberado pelo obstetra e pediatra.

Gostaria que fosse permitido fazer fotos do nascimento pela equipe de enfermagem ou pelo meu acompanhante.

Gostaria que o procedimento fosse realizado sem sedação, preferencialmente com o uso de anestesia raquidiana.

Se possível gostaria que as minhas mãos não fossem amarradas durante a cesariana, mas entendo se não for possível.

Toledo, _____.

Assinatura: _____