

# CHECK LIST DIMISSIONE POST-NATALE

 Logo Azienda	Cognome	Barcode
	Nome	
	Data di nascita	
	N° CCI/Nosologico	

Elenco item di dimissione postnatale	Preferenza item	Note
Dimissione medica materna		
Dimissione dell'ostetrica		
Dimissione del neonato (Pediatra)		
Sintesi dimissione post natale materna		
Sintesi dimissione post natale neonatale		
Lettera informativa dopo TC		
Piano assistenziale ostetrico basso – medio - alto rischio		
Attività educativa/informativa Allattamento		
Informazione/educazione /opuscoli (allattamento, SIDS, rieducazione perineale, contraccezione, ecc.)		
Vaccinazione rosolia e consenso		
Follow up per 5 settimane		
Consulenza contraccezione		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_