STORK EXPRESS REGISTRATION

РЕГИСТРАЦИЯ

Мы с нетерпение ждем, чтобы рождение Вашего ребенка сделать надолго запоминающимся событием!

Рождение ребенка это радостное событие и нам бы не хотелось, чтобы Вы переживали за оформление бумаг во время поступления в госпиталь.

Воспользовавшись услугами Stork Express мы поможем предварительно зарегистрировать Вас в родильное отделение, а также помочь с регистрацией новорожденного.

Как только Ваша информация будет обработана, Вы получите Карточку Stork Express , которую можно хранить в Вашей сумочке. Отдайте эту карточку в Регистратуру, Вам дадут подписать форму о Согласии на лечение и Вы спокойно можете идти в Родильное отделение.

ТРЕБОВАНИЯ

Пожалуйста, заполните регистрационную форму и принесите ее в Регистратуру Самарянского Госпиталя. Принесите с собой Ваше удостоверение личности и страховную карточку.
Если Вы решите отправить регистрационную форму по факсу или почтой, пожалуйста, приложите копию Вашего удостоверения личности и копию страховную карточку с обеих сторон.
Дополнительная оплата (copay) обязательно производится до срока рождения ребенка и оплачивается чеком, наличными деньгами или кредитной картой.
Если у Вас есть проблемы с оплатой медицинских расходов, мы можемо установить план по оплате, а также дать Вам формы-заявления в Отдел Здравоохранения и Социальных услуг и Отдел по уплате некомпенсированных услуг.

Адрес:
Samaritan Healthcare
Attn: Admitting Department
801 East Wheeler RD
Moses Lake, WA 98837
Номер факса: 509-764-3218

Благодарим Вас за выбор нашего медицинского учреждения! Для нас большая честь помочь Вам в рождении Вашего малыша. В нашем отделении 5 родильных палат, 10 послеродовых палат и комната для кормления. Комната для клиентов с Кесаревым сечением и послеоперационная комната открыта с 2006 года для предоставления высоко-кфалифицированной помощи для Вас и Вашего ребенка. Мы желаем, чтобы планирование по рождению ребенка стало семейным событием. Мы с нетерпением желаем помочь в вашем запоминающемся событии рождении малыша.

Поздравляем Вас!
Сотрудники Отдела матери и ребенка

Отделение матери и ребенка

Родители и семья, ожидающие ребенка могут записаться на экскурсию в Отделение матери и ребенка в любое время по телефону 793-9750.

Мы благодарны за то, что Вы выбрали Самарянский Госпиталь для рождения

Наша цель предоставить высококфалифицированный и безопасный уход по рождению ребенка, а также сделать его приход особым и запоминающимся. Вы играете особенную роль в Вашем уходе благодаря Вашей активности, вовлеченности и проинформированности как члена нашей медицинской команды.

- Поделитесь с нами Своими планами и мнением при рождении ребенка.
- Задавайте нам вопросы в затруднительных ситуациях или при получении информации, которая Вам не понятна.
- Пожалуйста, поделитесь Вашим мнением в анкете, которую Вам предоставлят при выписке из больницы. Ваше мнение поможет нам не только в улучшении сервиса, а также поможет нам узнать где мы преуспеваем.

КЛАССЫ ПО РОЖДЕНИЮ РЕБЕНКА

Пожалуйста, позвоните по телефону 793-9690 для регистрации на классы по рождению ребенка. Занятия проводятся на территории госпиталя квалифицированными в родовых вопросах сотрудниками .

Анестетические услуги

Мы предоставляем 24-х часовые услуги анестезиолога по эпидуральному укалыванию и помощи при Кесаревом сечении.

Будьте проинформированны о пребывании в госпитале Вашего ребенка

Апгар (по-английски): Сразу при рождении Вашего малыша, а также через 5 минут после его рождения, сотрудники оценят его здоровье по 10-бальной шкале, где цифра 10 — идеальное здоровье. АПГАР (APGAR) это английский акроним следующих слов: активность, пульс, мимика, внешний вид и дыхание. Старшая медсестра проверит сердцебиение малыша, его дыхательную деятельность, цвет кожи и другие факторы.

Проверка на гены: Согласно требованию штата Вашингтон все младенцы должны пройти тест на любые нарушения обмена веществ. При выписке у младенца из пятки берется небольшой забор крови. Наш штат проводит проверку 10 различных нарушений в обмене веществ.

Проверка на слух: При выписке проводится быстрая и безболезненная проверка на слух. Если ребенок не прошел тест, мы просим явиться через 2 недели на перепроверку. Цель этого теста просто проверка на слух, а не постановка диагноза. Последующие диагностические проверки будут обсуждаться с Вашим доктором в случае не прохождения повторного теста, назначенного после 2-х недель.

Лекарства, предназначенные Вашему ребенку
Мазь антибиотикова: Сразу после рождения глаза Вашего малыша помажут мазью для лечения любой бактерии, находящейся в глазах и могущей привести к слепоте. Эта процедура производится по требованию законодательства в качестве профилактики.
Витамин К: Сразу после рождения ребенку предназначен укол с витамином К для правильного свертывания крови.
Гепатит Б: Во время пребывания в госпитале ребенку сделают первую прививку от гепатита Б.
Пожалуйста, обсудите все необходимые прививки с Вашим доктором педиатром или практикующей мединской сестрой.

Больничные услуги

Ознакомьтесь со следующей полезной информацией во время Вашего пребывания.

Кафетерия: Находится на 1-ом этаже и открыта ежедневно.

JO JO'S JAVA: (кафе эспрессо) Открыта с Понедельника-Пятницу 6 утра-2 ч. дня на 1-ом этаже.

Well Wishes Gift Shop (Подарочный магазин)
Работает ежедневно. Время работы периодически меняется, так как в основном в нем работают добровольные сотрудники. В магазине разнообразие подарков для малышей, открыток, конфет и свежих цветов.

Часы посещения: После 8:30 вечера пожалуйста входите через Отделение Скорой помощи для регистрации и выдаче бирки с Вашем именем.

Регистрация STORK EXPRESS • Samaritan Hospital (509) 765-5606

Примерная Дата Родов		Назначено ли Кесарево Сечение?	Да	Нет
Доктор принимающий роды		Врач-педиатр		

ИНФОРМАЦИЯ О ПАЦИЕНТЕ

Полное имя пациента (как указано на водительских правах)	Дата Рождения (месяц/число/год)	Возраст

Домашний адрес	Город/Штат	Индекс	Номер телефона с кодом ( )
			Мобильный телефон с кодом ( )

Почтовый адрес (если отличается от домашнего)	Город/Штат	Индекс	Семейное положение

Адрес электроной почты	Дополнительный адрес эл. Почты	Религиозное предпочтение

Место работы	Должность	Адрес работы	Рабочий телефон ( )

Были ли Вы пациентом в нашем госпитале? Да/Нет Дата _____	Номер карточки соц. обеспечения	Семейный доктор

ИНФОРМАЦИЯ О МУЖЕ/ДРУГЕ

Фамилия, имя мужа/друга	Дата рождения	Номер карточки соц. обеспечения мужа/друга

Адрес мужа/друга, если отличается от адреса пациента	Номер телефона с кодом ( )	Мобильный телефон с кодом ( )

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Первый контакт	Кем приходится	Адрес	Телефон/Мобильный ( )
Второй контакт	Кем приходится	Адрес	Телефон/Мобильный ( )

ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВКЕ

Пожалуста, включите фотокопию своего страхового плана(планов) с обеих сторон, а также удостоверение личности при отправлении документа по почте или факсу. Позвоните в Приемное отделение госпиталя (509) 765-5606 если вы нуждаетесь в помощи заполнении этой формы.

Основная страховка	Имя владельца страхового полиса	Имя групового владельца (название организации)	Кем приходится пациент владельцу страховки
	Название страхового полиса	Адрес	
	Тип страхового полиса групповой/индивидуальный	Номер страхового полиса	Групповой номер
Вторичная страховка	Имя владельца страхового полиса	Имя групового владельца (название организации)	Кем приходится пациент владельцу страховки
	Название страхового полиса	Адрес	
	Тип страхового полиса групповой/индивидуальный	Номер страхового полиса	Групповой номер
Медикейд	Имя на карточке Медикейд	Определительный номер	Дата начала действия страховахия беремености

ДРУГАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Когда ви зарегистригуетесь в госпиталь, можем ли мы сообщить, что вы здесь если кто позвонит или навестит?	**ДА**	**НЕТ**

Имеете ли вы:	**Зевещание о жизни**	ДА	НЕТ	**Довереное лицо (по медицинским вопросам)**	ДА	НЕТ	**Донорское удостоверение**	ДА	НЕТ