



REGISTRO EN **STORK EXPRESS**

¡Deseamos que la llegada de su bebé sea una experiencia memorable!

Este es un momento emocionante para usted, y lo último que queremos es que se preocupe por los documentos que se deben completar cuando está lista para ser hospitalizada.

Al usar Stork Express, podemos prerregistrarla con antelación para el parto de su bebé.

Una vez procesada su información, recibirá un pase de Stork Express para llevar en su bolso. Entregue este pase en Admisiones, donde le harán algunas preguntas breves para determinar sus necesidades de atención y estará en camino.

¡Gracias por elegir nuestro hospital! Es un honor ser parte de su experiencia de parto. El diseño de nuestra unidad tiene cinco salas de trabajo de parto y parto, ocho salas de posparto y nuestra sala de neonatología. En 2006, inauguramos nuestra área de cesáreas y sala de recuperación para brindarles a usted y a su bebé atención segura y de alta calidad.

Alentamos la participación de la familia y apoyamos sus planes para el parto. Esperamos ser parte de su experiencia memorable de parto.

SAMARITAN HOSPITAL

801 E. Wheeler Road en Moses Lake, WA
Teléfono: (509) 765-5606 | Fax: (509) 764-3218

REQUISITOS

Complete el formulario de registro y preséntelo en la Oficina principal de admisiones en Samaritan Hospital. Lleve su identificación con fotografía y sus tarjetas del seguro.

Si envía el registro por correo postal o por fax, incluya una copia del frente y del dorso de sus tarjetas del seguro y su identificación con fotografía.

Se exige su copago antes de la fecha de parto. Puede pagar con un cheque, en efectivo o con tarjeta de crédito.

Si le preocupan sus gastos médicos, podemos armar un plan de pagos y proporcionarle solicitudes del Departamento de Servicios Sociales y de Salud (DSHS, por sus siglas en inglés) y de Atención no remunerada.

VISÍTENOS

Nos alegra que los futuros padres y la familia programen un recorrido por nuestra unidad de maternidad en cualquier momento. Programe una cita llamando al (509) 793-9750.

QUÉ ESPERAR

UNIDAD DE MATERNIDAD

Nuestra prioridad es la atención de excelencia.

¡Gracias por elegir Samaritan Hospital para el nacimiento de su bebé! Nuestro objetivo es brindar atención segura y de la más alta calidad y, al mismo tiempo, brindarle ayuda para que el nacimiento de su bebé sea especial y memorable. Usted desempeña un papel fundamental en su atención al convertirse en un miembro activo, comprometido e informado de su equipo de atención médica.

- Comparta con nosotros sus planes y preferencias para el parto.
- Haga preguntas si tiene inquietudes o si recibió información que no entiende.
- Comparta con nosotros sus comentarios cuando reciba la encuesta del hospital después del alta. Estos comentarios nos ayudan a mejorar, pero también nos permiten saber que vamos por buen camino.

Clases de parto

Llame al (509) 793-9690 para inscribirse en las clases de parto. Aquí en Samaritan ofrecemos clases que son dictadas por una instructora con capacitación en partos.

Servicio de anestesia

Ofrecemos un servicio de anestesia las 24 horas para epidurales y cesáreas.

Hospitalidad del hospital

Servicios de comidas: Overlook Café se encuentra en el 1.º piso y está abierto todos los días.

Cafetería: Abierta de lunes a viernes, de 6:30 a. m. a 3:00 p. m., en el vestíbulo del hospital, en el 1.º piso.

Regalos: La tienda de regalos Well Wishes, ubicada en el 1.º piso, está abierta de lunes a viernes. A cargo de voluntarios, todo lo que se recauda en la tienda es a beneficio de Samaritan Hospital Foundation. Hay una maravillosa selección de obsequios para bebés, tarjetas, dulces y flores frescas.

Visitas: Si realiza una visita después de las 8:30 p. m., ingrese al edificio por la entrada del Departamento de Emergencias para registrarse y completar una identificación.

La estadía de su bebé en el hospital: Infórmese

APGAR: Se realiza una valoración de la salud de su bebé al nacer y nuevamente cinco minutos después del nacimiento mediante el uso de un método de puntuación de Apgar de 1 a 10, en el que 10 es la puntuación perfecta. Apgar es la sigla en inglés de actividad, pulso, gesticulación, apariencia y respiración. Las enfermeras matriculadas evalúan la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria, el color y otros factores del bebé.

Pruebas genéticas: El estado de Washington exige que se realicen estudios a todos los recién nacidos para detectar la presencia de trastornos metabólicos. Para ello, se le toma a su bebé una muestra de sangre muy pequeña del talón antes del alta. En Washington se hacen pruebas para detectar 10 trastornos metabólicos diferentes.

Prueba de audición: Realizamos una prueba de audición rápida e indolora antes del alta. Si su bebé no pasa la prueba, le pediremos que regrese en el término de dos semanas para repetirla. Esta es solo una prueba y no es un diagnóstico de pérdida de la audición. Si su bebé no pasa la prueba de audición que se repite a las dos semanas, se analizará con su médico la posibilidad de realizar más pruebas de diagnóstico.

Medicamentos:

- Pomada antibiótica: Al bebé se le pone una pomada en los ojos poco después del nacimiento para tratar cualquier bacteria presente en los ojos que podría causar ceguera. La ley exige que se realice este paso preventivo.
- Vitamina K: A su bebé se le aplica una inyección de vitamina K poco después del nacimiento para ayudar a la correcta coagulación de la sangre.
- Hepatitis B: A su bebé le colocarán su primera vacuna contra la hepatitis B mientras esté en el hospital. Analice con su pediatra o con la enfermera especialista en pediatría la necesidad de aplicar todas las vacunas.

FORMULARIO DE REGISTRO EN STORK EXPRESS

Fecha probable de parto		¿Su parto es una cesárea programada?	SÍ	NO
Médico a cargo		Pediatra a cargo		

INFORMACIÓN DE LA PACIENTE				
Nombre legal completo de la paciente (como figura en su identificación o licencia de conducir)		Fecha de nacimiento (MM/DD/AA)		Edad
Dirección particular		Ciudad/estado	Código postal	Teléfono con código de área ()
				Teléfono celular con código de área ()
Dirección postal si es diferente de la anterior	Ciudad/estado	Código postal	Estado civil	
Correo electrónico	Correo electrónico alternativo			Preferencia religiosa
Empleador	Ocupación	Dirección del empleador		Número de teléfono del empleador ()
¿Fue paciente aquí alguna vez? Sí/No Fecha aproximada _____		Número del Seguro Social		Médico de cabecera

INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE/DE LA PAREJA		
Nombre del esposo/de la pareja		Fecha de nacimiento
		Número del Seguro Social
Dirección del esposo/de la pareja si es diferente de la dirección de la paciente		Teléfono con código de área ()
		Teléfono celular con código de área ()

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA			
Contacto principal		Relación	Dirección
			Teléfono/celular ()
Contacto secundario	Relación	Dirección	Teléfono/celular ()

INFORMACIÓN DEL SEGURO			
Incluya una fotocopia del frente y del dorso de su tarjeta del seguro y de su identificación con fotografía si envía este formulario por correo postal o por fax al hospital. Llame a la Oficina de admisiones al (509) 765-5606 si necesita ayuda para completar este formulario.			
Seguro primario	Nombre del asegurado	Titular de la póliza grupal (empleador)	Relación de la paciente con el asegurado
	Nombre de la aseguradora (compañía de seguros)	Dirección	
	Tipo de póliza Grupal/individual	Número de póliza	Número de grupo
Seguro secundario	Nombre del asegurado	Titular de la póliza grupal (empleador)	Relación de la paciente con el asegurado
	Nombre de la aseguradora (compañía de seguros)	Dirección	
	Tipo de póliza Grupal/individual	Número de póliza	Número de grupo

Medicaid	Nombre como figura en la tarjeta de Medicaid	Número de identificación	Fecha de entrada en vigencia de la cobertura de maternidad
-----------------	--	--------------------------	--

OTRA INFORMACIÓN									
Cuando la hospitalicen, si alguna persona llama o viene de visita, ¿podemos admitir que usted está aquí?								SÍ	NO
¿Tiene lo siguiente?	Testamento vital	SÍ	NO	Poder notarial permanente (para atención médica)	SÍ	NO	Tarjeta de donante de órganos	SÍ	NO

Entregue este formulario a su proveedor o preséntelo en el mostrador de admisiones en el hospital.