

Your
Hospital's
Logo
Here

LABOR & DELIVERY VISITOR POLICY

It is our goal to provide a secure environment for mothers and babies on Labor and Delivery. Each patient will be permitted to have up to 3 persons present for the purpose of support and coaching. We request that these 3 individuals be identified in writing, and remain consistent. This form will be maintained at the Nurse's Station. Only these 3 individuals will be granted entrance onto the unit.

PATIENT NAME:	ROOM #:
---------------	---------

I understand the policy. My three support people are:

1. _____
2. _____
3. _____

PATIENT'S SIGNATURE

DATE

REGLAS PARA LO VISITANTES DE LA SALA DE PARTOS

Es nuestro objetivo proveer un ambiente seguro para las madres y bebés en la Sala de Parto. A cada paciente le serán permitidas 3 personas presentes con el propósito de guía y apoyo. Le solicitamos que identifique a estas tres personas por escrito y que sea consistente. Este formulario permanecerá en la estación de enfermería y solamente a esas tres personas les será permitida la entrada a la unidad.

NOMBRE DEL PACIENTE:	NUMERO DE CUARTO:
----------------------	-------------------

Entiendo la regulación. Mis tres personas de apoyo son:

1. _____
2. _____
3. _____

FIRMA DE LA PACIENTE

FECHA