

טופס הסכמה : בקשת יולדת לאפשר נוכחות "תומכת לידה" בחדר לידה
REQUEST FOR THE PRESENCE OF DOULA
(CHILDREN BIRTH SUPPORTER)

שם הח"מ :

שם פרטי _____ שם משפחה _____ ת.ז. _____
 מבקשת בזאת מהנהלת מחלקת נשים ויולדות בבית החולים לאפשר ל"תומכת לידה", אשר נשכרה על ידי באופן פרטי, ללוות אותי במהלך הלידה (להלן: "הליווי").

פרטי תומכת הלידה :

שם פרטי _____ שם משפחה _____

הוסבר לי והובן על ידי כי התוויה רפואית – מיילדותית כלשהי לנוכחות התומכת בחדר לידה וכן, כי הליווי אינו כלול בסל שירותי הבריאות ו/ או בשירותי חדר הלידה של בית החולים וכי אין לבית החולים על אחריות לגביו.
 הוסבר לי והובן על ידי כי יתכנו התפתחויות במהלך הלידה אשר יחייבו טיפולים דחופים ו/ או התערבויות אשר לא יאפשרו נוכחות התומכת במהלך הלידה ואני מתחייבת לאפשר הוצאתה של התומכת מחדר לידה לפי שיקול דעת הצוות הרפואי.
 הוסבר לי והובן על ידי, כי אין בהסכמת בית החולים לאפשר ליווי הלידה על ידי התומכת באופן פרטי, כדי להוות המלצה/ או הכרה בצורך הרפואי – סיעודי שלו.
 הוסבר לי והובן על ידי, כי אין בהסכמת בית החולים לאפשר לתומכת ללוות את הלידה, כדי להוות הכרח בכישורי התומכת שנבחרה על ידי וכי אין בה כדי להוות הכרח באיכות הליווי ובתרומתו למהלך הלידה שלי.
 הוסבר לי והובן על ידי, כי אין ולא יכולה להיות לבית החולים יכולת לפקח על הליווי ולהיות אחראי בצורה כלשהי לליווי, לתוצאותיו ולהשלכותיו על מהלך הלידה.
 הוסבר לי והובן על ידי, כי הליווי עלול להיות כרוך בסיכונים ולגרום נזק גופני ו/ או נפשי ו/ או ממוני לי ו/ או לעובר / לילוד.
 אני מתחייבת בזאת בשמי ובשם היילוד לשחרר את הנהלת בית החולים ו/ או הצוות הרפואי ו/ או הצוות הסיעודי ו/ או כל מי מטעמם מכל חבות ו/ או אחריות למעשיה ו/ או למחדליה של התומכת ולא תהיינה לי כל תלונות ו/ או דרישות ו/ או תביעות בקשר עם נזק ו/ או פגיעה כשלהן, אשר יגרמו לי ו/ או לעובר ו/ או לילוד כתוצאה מהליווי ו/ או בקשר אליו.
 ולראייה באתי על החתום :

תאריך _____ שעה _____ חתימת היולדת _____

עד לחתימה :

מצוות בית החולים : _____ שם פרטי _____ שם משפחה _____ תפקיד _____