



**Hospital de Caridade  
de Carazinho**

## **PLANO DE PARTO**

Eu \_\_\_\_\_ e  
meu/minha acompanhante \_\_\_\_\_  
estamos cientes de que o parto pode tomar diferentes rumos.

Abaixo listamos nossas preferências em relação ao parto e nascimento do bebe, caso tudo transcorra bem. Sempre que os planos não puderem ser seguidos, gostaríamos de ser previamente avisados e consultados a respeito das alternativas.

### **Durante o trabalho de parto, parto e pós parto gostaria:**

- ✓ Presença de um acompanhante da minha escolha durante todo o tempo conforme a lei (LEI Nº 11.108, DE 7 DE ABRIL DE 2005.)
- ✓ Sem tricotomia;
- ✓ Sem enema;
- ✓ Sem manobra de kristeller;
- ✓ Me alimentar enquanto seja tolerado;
- ✓ Usar métodos de alívio da dor, conforme meu desejo, como caminhar, posição de minha escolha, acesso a chuveiro, acesso a bola suíça;
- ✓ Ser comunicada de qualquer alteração comigo e meu bebe;
- ✓ Contato pele a pele, se o bebe e/ou eu estiver bem;
- ✓ Clampeamento oportuno do cordão umbilical e que seja realizado pelo meu acompanhante de escolha, se o bebe estiver bem;
- ✓ Expulsão espontânea da placenta, sem manobras;
- ✓ Ter o bebê comigo o tempo todo enquanto eu estiver na sala de parto, mesmo para exames e avaliação, se o bebe estiver bem;



**Hospital de Caridade  
de Carazinho**

- ✓ Amamentação sob livre demanda, a menos em casos em que o bebe necessite de formula láctea como indicação;
- ✓ Alojamento conjunto durante toda a internação, se o bebe estiver bem e não necessitar de atendimento contínuo.

**Em caso a cesárea, gostaria:**

- ✓ Presença de um acompanhante da minha escolha durante todo o tempo conforme a lei (LEI Nº 11.108, DE 7 DE ABRIL DE 2005.);
- ✓ Na hora do nascimento gostaria que o campo cirúrgico fosse abaixado para que eu possa vê-lo, se o bebe estiver bem;
- ✓ Após o nascimento, gostaria que colocassem o bebê sobre meu peito e que minhas mãos estejam livres para segurá-lo, se o bebe estiver bem;
- ✓ Gostaria de permanecer com o bebe no contato pele a pele enquanto estiver na sala de cirurgia, se o bebe estiver bem.

Carazinho, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

-----  
Assinatura da gestante

-----  
Assinatura do acompanhante