



SOLICITUD DE CITA PARA VISITA PRENATAL DE LA EMBARAZADA AL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GREGORIO MARAÑÓN

Las gestantes que deseen acudir a la **Visita Prenatal del Hospital Materno-Infantil**, a partir de la 29 semana de gestación, pueden solicitarlo enviando un correo a la siguiente dirección:

visitamaternidad.hgugm@salud.madrid.org.

Para ello deben indicar los siguientes datos:

NOMBRE Y APELLIDOS

TFNO

FECHA DE LA ÚLTIMA REGLA

LUGAR DE SEGUIMIENTO DEL EMBARAZO

ACOMPañANTE: SI/NO

TURNO MAÑANA O TARDE

Los horarios de visita serán los días:

MARTES, de 13.30 a 15 h y de 16 a 17.30 h

MIÉRCOLES, de 16 a 17:30 h

La duración estimada de la visita será de hora y media durante la cual habrá una charla informativa con turno de preguntas y resolución de dudas, seguido por la visita a las instalaciones según disponibilidad (habitación, paritorios y urgencia).

Se les contestará dicho correo a la mayor brevedad posible para confirmar la autorización de su solicitud, así como la hora y fecha asignada.

Esperamos que la visita sea de su interés, continuaremos trabajando en el bienestar de su salud y la de toda la población.

Fdo: La Dirección