C _ 'g feed e e bab ' e f e ' a dec' a e ca a e e a gf e fa ' a a a D c _ agee a f _ e , b ea feed g e afe a d ea e c ce.l : _ _ 'g be f ed ab e be e _ fb ea feed g, a d a e

- ; Y a e e ig _ if _ d c _ _ _ bab _' ed a ic a _ ad _ g aga _ b ea feed g bef _e a feed g dec_ _ a.e ade.
- ; Y a e e g a e a g bab ' c b c ea a g a bab b b ea feed g a d a b e feed g fa e be e ed.
- ; Y a e e g ece ef f a a ab a e d g b ea feed g, a d ge e e.
- ; If ______bab | a.e.e-__ 'a_' ed 'a a e. a_ ea_ ca.e fac' af e. e 'a_de' e. __ a, e _ a_ '_ a e e e. e _ c e ____ b.ea feed g, a d ___ 'de _ 'a_-g.ade e_ec.'c _ a d _ 'g-' fac' e.
- ; Y a e e ig ge e f. e e ecia ai ed b ea feed g. , f bab a ecia eed.
- ; Y a e e ig a e a fa ; e be fie d Lece e b ea feed g f a f a a e be, f le e .



(3) When You Leave The Maternal Health Care Facility:

- ; Y a e e ig , e ec ca e e ed b , a da a abea e fac , bed caged f e fac d'cage ac c a g'fa f a, a, f ac e de ed b bab ea cae de ed b
- ;Y a e e 'g a e e fac' g' e

 'f a e e c e a ed'ca de f

 bab, a d e de a d e

 a ce faf a e .
- ;Y are eig lecere for an ab lafe content gard in good blea in.
- ; Y a e a g b ea feed bab a ace fe e c d da ca e ce e a e e e a de d c age b ea feed g e fb ea .

Teeae ___g_.lf e ae_a_ea_ca_efac; de ___ee_g_, ca_ee_e_b c ac g e Ne Y_SaeDea_e fHea_, _b c ac g e __a_c_a __ea 1-800-804-5447; _ae a_a hospinfo@health.ny.gov.



2028 6/16