

Partie réservée à l'équipe médicale :

1^{er} RDV :

2^e RDV :

Admise Oui Non

DEMANDE D'INSCRIPTION DANS LA FILIÈRE PHYSIOLOGIQUE

LA FILIÈRE *Anae* s'adresse aux femmes enceintes qui présentent une grossesse à bas risque et qui souhaitent un accompagnement personnalisé de la grossesse et de l'accouchement dans le respect de la physiologie.

Merci de compléter cette fiche pour permettre de valider votre éligibilité.

Date d'inscription : |_|_|_|_| / |_|_|_|_| / |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nom d'épouse

Nom de jeune fille

Prénom :

Née le

Adresse

Ville

Code postal

Mail.

Tel

Votre taille : _____ Votre poids avant la grossesse : _____

Êtes-vous mineure ?

Oui Non

Êtes-vous diabétique en dehors d'une grossesse ?

Oui Non

Avez-vous une ou des maladies particulières :

Oui Non

Si oui la ou lesquelles :

Avez-vous un traitement en dehors de la grossesse (antihypertenseur, antidépresseur, autre...)?

Oui Non

Souhaitez-vous une anesthésie péridurale pour votre accouchement ?

Oui Non

Êtes-vous enceinte de plus de 5 mois ?

Oui Non

Attendez-vous des jumeaux ou plus ?

Oui Non

Avez-vous déjà eu une ou plusieurs césariennes ?

Oui Non

Avez-vous déjà accouché avant 8 mois de grossesse :

Oui Non

Avez-vous eu pendant une grossesse précédente :

• Un diabète Oui Non

• Une Hypertension Oui Non

• Une hémorragie du post partum Oui Non

• Autre :

Nombre d'accouchement(s) **antérieur(s)** (Hors grossesse actuelle)

VOTRE GROSSESSE ACTUELLE

Date début de grossesse

Date prévue d'accouchement

Une sage-femme d'*Anae* prendra rapidement contact avec vous pour vous proposer une date de rendez-vous pour un entretien plus personnalisé.

Merci de nous renvoyer votre demande

De préférence par mail : filiere.physiologique@ch-simoneveil.fr

Ou par courrier : Filière ANAE – Consultations de gynécologie obstétrique