

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

Critères d'exclusion

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Êtes-vous mineure ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Attendez-vous des jumeaux ou plus ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Avez-vous déjà eu une ou plusieurs césariennes ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Êtes-vous diabétique en dehors d'une grossesse ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Avez-vous un traitement pour l'hypertension en dehors de la grossesse ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Souhaitez-vous une anesthésie péridurale pour votre accouchement ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Êtes-vous enceinte de plus de 5 mois ? | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

VOTRE GROSSESSE ACTUELLE

Date début de grossesse	Date d'accouchement	Nombre d'accouchements
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- * Avez-vous une ou des maladies particulières : Oui Non
Si oui la ou lesquelles :
- * 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 :

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