

FICHE D'INSCRIPTION A LA MATERNITE

IDENTITE

Nom d'épouse : Nom de naissance :
Prénom : Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Mail : Téléphone :

GROSSESSE ACTUELLE

Date début grossesse sur échographie de 12 SA : Date prévue d'accouchement :
.....
Jumeaux : OUI NON

ANTECEDENTS MEDICAUX

Avez-vous été suivi ou êtes-vous encore suivi par un spécialiste ? OUI NON
Si oui, pour quelle(s) raison(s) ? Qui ? Où ?
Avez-vous déjà pris un traitement pendant plusieurs mois ou années ? OUI NON
Si oui, lequel ou lesquels ?

ANTECEDENTS OBSTETRIQUES

Nombre grossesses antérieures Nombre d'enfants Nombre de fausses couches (A quel terme ?) Nombre de césariennes
Avez-vous déjà accouché à la maternité Simone Veil ? OUI NON
Si oui, en quelle année ? Sous quel nom ?
Avez-vous eu des complications lors d'une précédente grossesse ou accouchement ? OUI NON
Si oui, lesquelles ?
Avez-vous pris un traitement particulier lors d'une précédente grossesse ? OUI NON
Si oui, lequel ?
Avez-vous un ou plusieurs enfants ayant une maladie ? OUI NON
Si oui, laquelle ?
Avez-vous eu une interruption de grossesse pour motif médical ou pathologie de l'enfant à naître ? OUI NON
Si oui, laquelle ?

Souhaitez-vous l'Entretien Prénatal Précoce au 4^e mois ? OUI NON

Seriez-vous intéressée par une sortie précoce ? (Sortie entre 12^h et 24^h après l'accouchement) OUI NON

Grossesse suivie ? OUI NON Avez-vous un médecin traitant ? OUI NON

Nom et adresse : Nom et adresse :

PIECES A JOINDRE A VOTRE INSCRIPTION

- Echographie du 1^{er} trimestre (12 SA)
- Bilan sanguin début de grossesse (sérologies, groupe sanguin)
- Compte-rendu de spécialiste (si pathologie)
- Compte-rendu de vos précédents accouchements

LA FILIERE ANAE

Si vous présentez une grossesse à bas risque et que vous souhaitez un accompagnement personnalisé de la grossesse et de l'accouchement (dans le respect de la physiologie et sans péridurale). Vous pouvez vous inscrire en remplissant la fiche d'inscription de la filière physiologique).