

Fiche de suivi de grossesse

Patiente ayant subi une amniocentèse pour recherche d'agent infectieux ou parasitaire

PATIENTE

Transmetteur :

Amniocentèse réalisée le :

Recherch(e)s demandé(e)s :

Résultat(s) :

.....

.....

.....

SUIVI DE GROSSESSE

■ Interruption thérapeutique : OUI⁽¹⁾ NON

■ Des signes échographiques ont-ils été observés ?

Si Oui, lesquels :

.....

.....

Incidents, remarques :

.....

ENFANT

Date de naissance : Sexe : F M

Terme :SA

Etat de santé, observations :

.....

.....

En cas de manque de renseignements, quel autre médecin pourrions-nous contacter ?

.....

(1) si OUI, joindre l'observation clinique et le compte-rendu anatomopathologique éventuellement.

*Contactez Dr Véronique JACOMO au 04 72 80 47 43 - Fax 04 72 80 47 78
pour d'éventuelles recherches complémentaires.*