

NOM : Date de naissance :

Prénom : Age :

DG : TP : G : P :

Adresse :

.....

☎ : 0262 ☎ : 06

Profession : Couverture médicale :

BILAN PRÉNATAL :		<input type="checkbox"/> Individuel <input type="checkbox"/> En couple
Fait le / / par		AG : SA
<p>PREVENTION :</p> <p>① Vaccination à jour : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>① Tabac : <input type="checkbox"/> Non (<input type="checkbox"/> Arrêt le ___/___/___) <input type="checkbox"/> Oui (___ cig/jour)</p> <p>① Alcool : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>① Toxiques : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>① Violences physiques : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>① Violences morales : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>① Violences sexuelles : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>① Bilan bucco-dentaire prévu : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>① Info hygiène de vie : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui</p> <p>① Autres :</p>		<p>ORGANISATION SUIVI :</p> <p>① information suivi prénatal</p> <p>① EPP et PNP</p> <p>① retour à domicile après l'acct, modalités présentées.</p>
		<p>SORTIE MATERNITE : <i>Retour à domicile</i></p> <p><input type="checkbox"/> Standard</p> <p><input type="checkbox"/> Précoce</p> <p><i>selon critères éligibilité</i></p>
<p>SOUTIEN(s) PROPOSE(S) : <i>Nom/téléphone</i></p> <p><input type="checkbox"/> PMI :</p> <p><input type="checkbox"/> AS :</p> <p><input type="checkbox"/> Addictologue :</p> <p><input type="checkbox"/> Médecin du travail :</p> <p><input type="checkbox"/> Psychologue :</p> <p><input type="checkbox"/> Diététicien :</p> <p><input type="checkbox"/> Dentiste :</p> <p><input type="checkbox"/> Autre(s) :</p>		<p><input type="checkbox"/> La SFL réalisant ce bilan prénatal prendra en charge les visites de sortie de maternité (précoce ou standard) <i>dans la mesure de ses disponibilités au moment du retour à domicile du couple mère/enfant.</i></p>
<p>Commentaires :</p>		