

NatiFiv

centre AMP GHEF & Biofutur

SUIVI DE GROSSESSE





Mémo



A chaque grossesse, vous devez présenter à votre gynécologue ou sage-femme ce carnet lors des consultations de suivi de grossesse et lors de la consultation postnatale.

Après la naissance de votre enfant, merci de renvoyer au secrétariat de NatiFIV ce livret complété (photocopie) afin que nous puissions transmettre les données à l'Agence de la Biomédecine.

*NatiFIV - Centre AMP GHEF & Biofutur
Grand Hôpital de l'Est Francilien - Site de Meaux (Secteur Maternité)
6-8 rue Saint-Fiacre - BP 218 - 77104 Meaux cedex*

Le suivi des naissances et du déroulement de la grossesse sont une obligation légale pour les centres d'AMP.

Dans le cas où vous n'enverriez pas les données, nous devrions vous solliciter pour nous ramener le document en consultation.

■ **Monsieur**

Nom de Naissance

Prénom

Date de Naissance

■ **Madame**

Nom de Naissance

Nom d'Épouse

Prénom

Date de Naissance

■ **Adresse du domicile**

.....

.....

■ **Gynécologue**

Nom

Prénom

Lieu d'exercice

Tampon



■ Date de début de grossesse

Cocher la technique à l'origine de la grossesse :

- Insémination intra-utérine
- Transfert d'embryon frais
- Transfert d'embryon congelé

Si don, préciser si c'est un don

- Sperme
- Ovocytes
- Embryons

■ Diagnostic de la grossesse

Date de la première échographie de grossesse :

Nombre de sacs :

Nombre d'embryons :

Nombre d'embryons avec activité cardiaque :

■ Pendant le 1^{er} trimestre

- | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Métrorragies (pertes de sang) : | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non | |
| Fausse couche spontanée : | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non | Si oui terme/ date |
| Grossesse extra-utérine : | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non | |
| Réduction embryonnaire : | <input type="radio"/> oui | <input type="radio"/> non | |
| Grossesse après 12 SA évolutive : | <input type="radio"/> Unique | <input type="radio"/> Gémellaire | <input type="radio"/> Triple |

■ Eventuel diagnostic prénatal avec caryotype

Si oui, date du prélèvement

Résultat du caryotype



■ Pathologies survenues au cours du

2^e trimestre :

3^e trimestre :

Si oui, lesquelles :

Trimestre	2 ^e	3 ^e
Pré-éclampsie		
Diabète de grossesse		
Menace accouchement prématuré avec hospitalisation		
Rupture prématurée des membranes		
Placenta prævia		
Hématome rétro-placentaire		
Autres		

■ Hospitalisation au cours du 2^e trimestre

- Oui
- Non

■ Hospitalisation au cours du 3^e trimestre

- Oui
- Non



■ Issue

- Accouchement > 22 SA
- Fausse couche spontanée avant 22 SA
- Interruption médicale sélective de grossesse

Date de la fin de grossesse :

Accouchement au terme de (en SA) :

Lieu de la maternité et code postal :

■ Travail

- Spontané
- Déclenchement
- Césarienne avant travail

■ Complications maternelles impliquant le pronostic vital lors de l'accouchement

- Oui
- Non

■ Nombre d'enfants nés

.....



■ Accouchement

Présentation

- Céphalique
- Siège
- Autre

Terminaison

- Spontané
- Forceps
- Ventouse
- Césarienne

■ Enfant

Nom	
Prénom	
Sexe	
Taille cm	
Poids en g	
Périmètre céphalique en cm	
Transfert en néonatalogie	
Etat à la naissance	<input type="radio"/> Né vivant <input type="radio"/> Autre
Décès à la période néonatale (0 - 27 jours de vie)	<input type="radio"/> Oui, date <input type="radio"/> Non
Anomalies congénitales	<input type="radio"/> Oui, lesquelles <input type="radio"/> Non



■ Accouchement

Présentation

- Céphalique
- Siège
- Autre

Terminaison

- Spontané
- Forceps
- Ventouse
- Césarienne

■ Enfant

Nom	
Prénom	
Sexe	
Taille cm	
Poids en g	
Périmètre céphalique en cm	
Transfert en néonatalogie	
Etat à la naissance	<input type="radio"/> Né vivant <input type="radio"/> Autre
Décès à la période néonatale (0 - 27 jours de vie)	<input type="radio"/> Oui, date <input type="radio"/> Non
Anomalies congénitales	<input type="radio"/> Oui, lesquelles <input type="radio"/> Non



■ Secteur clinique

- Grand Hôpital de l'Est Francilien (GHEF)
Site de Meaux, 6-8 rue Saint-Fiacre - BP 218 - 77104 Meaux cedex
(Agréé prélèvement ovocytaire, pour FIV et congélation)
- Standard du site hospitalier Tel : 01 64 35 38 38

SERVICE DE GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE AMP

- Rendez-vous Tel : 01 78 71 41 51
- Consultation d'anesthésie Tel : 01 78 71 41 51
- Hôpital de jour Tel : 01 64 35 37 12 - Fax 01 64 35 37 22
- Médecins agréés :
 - Docteur BOULARD
 - Docteur SARFATI
 - Docteur HELUIN
- Secrétariat Tel : 01 78 71 41 51
- Urgences gynécologiques Tel : 01 64 35 40 49
01 64 35 46 08

■ Secteur biologique

Biofutur : LABORATOIRE AMP NATIFIV

Docteur PONT Tel : 01 78 71 41 51
(Agréé FIV, ICSI, congélation et préparation de sperme pour IUI)



NatiFiv

centre AMP GHEF & Biofutur

Rdc du bâtiment C



NATIFIV

Centre AMP GHEF & Biofutur

Grand Hôpital de l'Est Francilien
Site de Meaux
6-8 rue Saint-Fiacre - BP 218
77104 MEAUX Cedex

www.natifiv.fr

- Prise de rendez-vous et accueil
01 78 71 41 51
natifiv@gmail.com
- Horaires
7h30 – 12h30
13h30 – 17h30
du lundi au vendredi,
8h00 – 12h30
le samedi.
- Permanence téléphonique
9h00 – 12h00
14h00 – 16h00
du lundi au vendredi,
9h00 – 12h00
le samedi.

NATIFIV

Centre AMP GHEF & Biofutur

Grand Hôpital de l'Est Francilien
Site de Meaux
6-8 rue Saint-Fiacre - BP 218
77104 Meaux cedex

www.natifiv.fr



DIRCOM GHEF/Biofutur - Juin 2017
Crédit photos : ©Fotolia