

Votre échographie du premier trimestre a été réalisée. Il est maintenant temps de procéder à votre inscription à la maternité.

Merci de nous envoyer par mail le document complété, afin que le secrétariat puisse finaliser votre inscription (consultgynecoobstetrique.mx@ghef.fr)

Une fois l'inscription enregistrée, vous recevrez un message de confirmation au numéro de téléphone que vous avez indiqué.

L'inscription peut également se faire directement au secrétariat des consultations de gynécologie-obstétrique, du lundi au vendredi de 8h30 à 16h30, ou par téléphone aux numéros suivants : 01 64 35 36 43 / 01 64 35 36 57

Identité

Nom de naissance		
Nom d'usage		
Prénom(s)		
Date de naissance		
Adresse postale		
Numéro de téléphone		
E-mail		
Numéro de téléphone	Mobile	
	Fixe	

Grossesse actuelle

S'agit-il d'une grossesse multiple ?	☐ Non, simple (1) ☐ Oui, des jumeaux (2) ☐ Oui, des triplés ou plus (3 ou +)
Votre grossesse est-elle déjà suivie ?	☐ Oui ☐ Non
	Par qui ?

Grossesse(s) précédente(s)

Combien avez-vous eu de grossesses avant celle-ci ?	
Combien avez-vous eu d'accouchements ?	
Concernant les accouchements précédents avez-vous déjà eu :	☐ Une césarienne ☐ Un accouchement voie basse avec extraction instrumentale (ventouse, forceps...) ☐ Un accouchement prématuré (avant 8 mois de grossesse) ☐ Une interruption de grossesse pour raisons médicales (hors IVG) ☐ Une hémorragie de la délivrance ☐ Autre(s) :
Si césarienne(s), précisez-le(s) motif(s) :	
Durant la/les grossesse(s) précédente(s), avez-vous eu :	☐ De l'hypertension ☐ Du diabète gestationnel ☐ Un cerclage ☐ Autre :

Etat de santé

Avez-vous des problèmes de santé qui nécessitent un suivi médical rapproché (prises de médicaments régulières, diabète gestationnel, diabète de type 1 ou 2...) ?	
Autres renseignements à nous fournir	