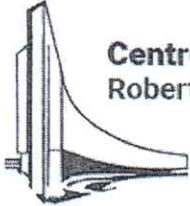


# Entretien post natal

Réalisé le

par

<b>Santé globale</b>	<b>Environnement social et familial</b>
<p><i><b>Maman</b> : Vécu (grossesse, accouchement, post natal) Bien-être physique, Contraception, sexualité dans le couple</i></p> <p><i><b>Bébé</b> : bien être, alimentation, rythme</i></p> <p><i><b>Père</b> : vécu, accompagnement mère/enfant</i></p>	<p><i>Reprise du travail, démarche administratives, place dans la famille</i></p>
<b>La parentalité</b>	<b>Etat émotionnel</b>
<p><i>Devenir parent, parcours de soin, réseau</i></p>	<p><i>Sécurité, stress, baby blues ? traitements, violences ?</i></p>



**Centre Hospitalier  
Robert Bisson**

**Formulaire de demande de RDV en obstétrique,  
à faxer au 02.31.61.32.28 ou par mail  
sec.gyneco.ch-lisieux.fr@apicrypt.fr**

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Adressée par : \_\_\_\_\_

DDG : \_\_\_\_\_

N° Tél : \_\_\_\_\_

Visite maternité souhaitée :  
  
Oui / Non

**Centre Hospitalier de la Côte Fleurie  
Centre Périnatal de Proximité  
RD 62 - La Brèche du Bois  
14113 CRICQUEBOEUF**

	NON	OUI
Utérus Cicatriciel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>1 ATCD :</b> <input type="checkbox"/> <b>Césarienne pour le dernier accouchement</b> (RDV JH ou ASL sur une garde après la T3) <input type="checkbox"/> <b>Voie basse depuis la césarienne</b> (avis staff)  <input type="checkbox"/> <b>≥ 2 césariennes</b> (RDV obst 35-36 SA)
Diabète Gestationnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Régime <input type="checkbox"/> Insuline (RDV 36SA en salle + EPF)
IMC ≥ 40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> RDV gynéco-obst 36SA + en salle
RCIU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <b>Joindre le compte rendu d'écho.</b>

Autres ATCD notables : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Cadre réservé à la maternité de Lisieux**

**RDV programmé le** \_\_\_\_\_

**Avec** \_\_\_\_\_

**Visite de la maternité le** \_\_\_\_\_