

DEROULEMENT de la GROSSESSE (précisez)

Grossesse : Spontanée Induite par FIV ICSI HCG :
 HIV HCV HBS Anticardiolipine Anticoag circulant
 HT 21 : 1/ α FP: Syphilis Rubéole Toxo CMV Parvovirus

▪ **Facteurs de risques maternels**

Période	1 ^{er} trimestre	2 ^{ème} trimestre	3 ^{ème} trimestre	Accouchement
Médicaments (dose, durée, motif)				
Tabac - Alcool				
Métrorragies				
Infections				
Echographies				

▪ **Pathologies pendant la grossesse**

Anémie Menace d'AP Diabète Gestationnel Diabète ID Excès de L A Hydramnios
 HTA : / Albuminurie Prise de poids : Lupus Oligoamnios

Autres anomalies et/ou pathologies :

▪ **Déroulement de l'accouchement**

Voie haute Liquide Amniotique : Couleur Quantité : Normale Diminuée Augmentée
 Voie basse clair teinté Durée de l'Ouverture de l'Œuf :
 Présentation hémorragique méconial Souffrance fœtale, APGAR : 1mn 5mn

Délivrance:

Test de Kleihauer :

Fièvre pendant le travail :

 Normale*Systématique en cas de MFIU* Hémorragique Réanimation Artificielle Enfant transféré à :

Prélèvements Bactériologiques à faire

Virologiques à faire

 OUI NON OUI NON Caryotype fait: LA Vil choriales Sang Fœtal autre :

Date du prélèvement :

Résultat :

Adressé à : Trousseau Pasteur CERBA BIOMNIS Paris/ Lyon Autre : Prélèvements pour caryotype à faire**Important : Joindre impérativement les documents suivants :**

- les consentements pour l'examen fœtopathologie et le devenir du corps
- la déclaration à l'état civil
- la déclaration de naissance / décès ou la constatation d'enfant né sans vie
- les compte rendus des échographies et IRM
- les résultats d'examens (Kleihauer, virologie, caryotype, biologie moléculaire...)

▶ Préciser clairement si le retour du corps à l'hôpital d'origine est demandé