



**CENTRE EUROPEEN DE DIAGNOSTIC ET
D'EXPLORATION DE LA FEMME**

15 rue Pottier - 78150 LE CHESNAY

Madame,

Vous avez décidé de nous charger du suivi échographique anté-natal de votre bébé et nous vous remercions de cette marque de confiance.

En nous transmettant certains renseignements concernant l'état de votre enfant à la naissance et au cours des premières semaines de sa vie, vous pouvez nous aider dans l'amélioration permanente de la qualité des soins.

Ceci est bien sûr important si une anomalie a été découverte lors des échographies, mais également si malgré l'absence d'anomalie lors des différentes échographies, une pathologie est découverte après la naissance. Mais même des nouvelles d'un bébé bien portant après des échographies sans souci nous seront utiles.

Nous vous demandons donc de bien vouloir nous renvoyer ou de nous faxer la fiche suivante, un mois environ après la naissance de bébé.

D'avance nous vous remercions.

MAMAN :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Avez-vous eu une césarienne : oui () non ()

Si oui

pourquoi.....

.....

.....

.....

BEBE :

Nom :

Prénom : Sexe.....

Date de Naissance :/...../.....

Poids de naissance : Taille : cm Périmètre crânien..... cm

Etablissement de

naissance :

.....

.....

Bébé va bien : oui () non ()

Bébé a eu besoin de soins médicaux : oui () non ()

Si oui lesquels.....

.....

.....