

RENDEZ-VOUS

SAGE-FEMME / MÉDECIN

DATE

HEURE

CONSULTATIONS
MENSUELLES

1ère consultation - déclaration de grossesse

..... / /

..... h

2ème consultation

..... / /

..... h

3ème consultation

..... / /

..... h

4ème consultation

..... / /

..... h

5ème consultation

..... / /

..... h

6ème consultation

..... / /

..... h

7ème consultation

..... / /

..... h

8ème consultation

..... / /

..... h

Consultation Anesthésie

..... / /

..... h

Consultation de terme

..... / /

..... h

ÉCHOGRAPHIES

1ère échographie
entre 11 et 13 SA + 6 jours

..... / /

..... h

2ème échographie
entre 20 et 24 SA

..... / /

..... h

3ème échographie
entre 30 et 34 SA

..... / /

..... h

PRÉPARATION
NAISSANCE ET
PARENTALITÉEntretien individuel prénatal
(à partir du 4ème mois)

..... / /

..... h

Préparation à la naissance
et à la parentalité

..... / /

..... h

Prise de contact avec la sage femme libérale

..... / /

..... h

RENDEZ-VOUS

.....

.....

..... / /

..... h

.....

.....

..... / /

..... h

.....

.....

..... / /

..... h

AUTRES
POSSIBLES

.....

.....

..... / /

..... h

.....

.....

..... / /

..... h

.....

.....

..... / /

..... h