



FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR EXAMEN ANATOMOPATHOLOGIQUE DU PLACENTA

MÉDECIN RESPONSABLE	IDENTITE PATIENT
Nom :	Nom :
Adresse :	Prénom :
.....	Date de naissance :/...../.....
Tél : Fax :	Adresse :

RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES

ACCOUCHEMENT

- GROSSESSE : Monofoetale Gémellaire
- DATE D'EXPULSION :/...../.....
- TERME :
- MODE D'ACCOUCHEMENT : Voie basse Césarienne

ENFANT

- POIDS :
- APGAR :
- PATHOLOGIE : Souffrance fœtale Infection RCIU Hydrops Malformation

GROSSESSE / PATHOLOGIE MATERNELLE

- METRORRAGIES (hors 1^{er} trimestre) :
- HYPERTENSION ARTERIELLE :
- EPISODE INFECTIEUX (préciser) :
- THROMBOPHILIE (préciser) :
- DIABETE MATERNEL :
- OLIGOAMNIOS :