Gynerisq Contrôle demande histologie placenta

- **PATIENTE** :

- **OBSTERICIEN** :

- **ANTÉCÉDENTS**

- **GROSSESSE ACTUELLE**

  Médicaments :

  Tabac : **Alcool :** **Autres toxiques :**

  Diabète :

  HTA :

  Suspicion RCIU :

  Anomalies LA :

  Autres :

- **ACCOUCHEMENT Date :** **Age gestationnel (sa) :** **Poids BB (g) :**

  Mode : AVB spontanée ☐ césarienne ☐ extraction instrumentale ☐

  Evènements : rupture utérine ☐ HRP ☐ procidence cordon ☐ suspicion EA ☐

  Saignements mal expliquées ☐ fièvre ≥ 38° ☐ anomalies RCF à risque acidose ☐

  Autres :

- **PRECISIONS SUR DEMANDE**

GYNERISQ le 22 02 2013