

Afin de faciliter la constitution de votre dossier médical, le médecin vous remercie de remettre à la secrétaire, après l'avoir remplie, cette fiche d'information médicale et administrative qui reste confidentielle et soumise au secret professionnel.
Ce document sera intégré à votre dossier médical : vous pouvez y avoir accès en permanence.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS (1^{ère} consultation)

Date du jour : _____

NOM MARITAL :	
Prénom	
Nom de Jeune Fille :	
Née le :	
Profession :	
Adresse :	
Code Postal	VILLE

Téléphone :	
	Domicile :
	Travail :
	Fax :
	Portable :
	E-mail :

Médecin généraliste référent

et adresse : _____

Médecin gynécologue habituel

et adresse : _____

- **Etes-vous assurée sociale :** OUI / NON
 - N° Sécurité Sociale :
 - Nom de votre Mutuelle :
- **Etes-vous titulaire de la CMU :** OUI / NON et est-elle à jour ?

Vous venez voir aujourd'hui : (merci d'entourer le médecin concerné)

Dr Jean THEVENOT - Dr Maryse BON-MARTY - Dr Franck MARTIN
Dr Guillaume DUBAYLE - Dr François LONGUET

Quel est le but de votre consultation aujourd'hui ?

- Gynécologie :
- Obstétrique :
- Chirurgie :

Veillez indiquer vos antécédents :

➤ **Gynéco-obstétriques**

- nombre d'enfants :

(préciser sexe, lieu, date et poids de naissance) :

- grossesses ou accouchements précédents difficiles - précisez :

- maladies gynécologiques ou interventions chirurgicales gynécologiques :

(utérus, ovaires, seins ..) – précisez :

Tournez SVP ⇒

➤ Généraux	➤ Familiaux
- anesthésie, hospitalisations et interventions : <i>(précisez le type d'intervention) :</i> - traitements médicaux réguliers <i>(précisez) :</i> - maladies chronique ou allergies <i>(précisez) :</i>	- Y a-t-il eu des problèmes gynéco dans la famille ? <i>(cancer du sein, utérus, ovaires, fibromes, autres) précisez :</i> - maladies génétiques ou héréditaires – <i>précisez :</i> - maladies chroniques (<i>HTA, diabète..</i>) <i>précisez :</i>

(Merci de ne remplir la partie suivante que si vous venez pour un suivi de grossesse)



Pour un suivi de grossesse, veuillez indiquer :

➤ Date des Dernières Règles (DDR)	
➤ Début Présumé de Grossesse (DPG) <i>(date notée par le médecin sur la déclaration de grossesse, nécessaire notamment pour déterminer vos congés de maternité)</i>	
➤ Terme Prévu (TP)	

- Votre taille :
- Votre poids avant la Grossesse :
- **Groupe Sanguin :**

Etes-vous immunisée contre la :

- ❖ Toxoplasmose : OUI / NON
- ❖ Rubéole : OUI / NON
- ❖ Fumez-vous : OUI / NON Si OUI, consommation habituelle :

FICHE CONCERNANT VOTRE CONJOINT

(dans le cadre du suivi de votre grossesse)

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

Groupe Sanguin :

A-t-il ou a-t-il eu des problèmes de santé : OUI / NON

Si OUI, précisez lesquels :