

FEUILLE DE SYNTHESE ENTRETIEN PRENATAL PRECOCE (EPP)

Entretien réalisé par : _____ le ____/____/____ Parité : _____ TP : ____/____/____
 Nom, prénom : _____
 Née le : ____/____/____ Conjoint présent à l'entretien Oui Non
 Médecin Traitant : _____ Dossier obstétrical rempli par : _____

ATCD marquants – Santé globale / Prévention	Environnement social et familial
Projets autour de la naissance	Ressentis

Soutiens proposés :

- RAS
- La psychologue du réseau → non souhaité
- La pédopsychiatre du réseau → non souhaité
- La diététicienne du réseau → non souhaité
- La sage-femme de PMI → non souhaité
- Une consultation sevrage tabac → non souhaité

Divers :

- PAN Hôpital Piscine Autre
- SF libérale Haptonomie
- Sophrologie Yoga
- Séance d'information sur le vécu psychique de la grossesse
- Séance d'acupuncture
- Autre :