

**FORMULAIRE**

**D’ANNONCE DE CAS**

**INFORMATIONS GÉNÉRALES**

**Colloque du** jj/mm/aaaa

**Age gestationnel** : SA + **jours au jour du colloque**

**Informations et accord de la patiente pour la présentation du cas :** [ ]

**Médecin soumettant le cas** :

**Copie du rapport à adresser à** :

**Présentation du cas au colloque par :** Dr ­­­­ ou [ ]  **Médecin du COR**

**NOM :** **Prénom :**

**Date de naissance :** jj/mm/aaaa **Âge** :

**Date du terme :** jj/mm/aaaa

**Gestite** [ ]  **Parite** [ ]

**MOTIF DE LA PRÉSENTATION**

**ATCD MÉD/CHIRG [pertinents\*] ET ALLERGIE**

**ATCD GYN/OBST [pertinents\*]**

**ATCD FAMILIAUX [pertinents\*]**

Sérologies sans particularité [ ]  US sans particularité [ ]

Sinon à détailler dans grossesse en cours

**GROSSESSE EN COURS**

**TRAITEMENT EN COURS**