

DEMANDE D'EXAMEN ÉCHOGRAPHIQUE AU COURS DE LA GROSSESSE

Date : / /

Examen urgent

Grossesse multiple

En vue de cet examen, merci de vous munir de cette demande et de tous les documents utiles de votre dossier médical : feuillet de consentement, échographies antérieures (images et comptes-rendus), calcul de risque de trisomie 21, examens biologiques (prises de sang), antécédents de pathologies...

D'une manière générale, il n'est pas recommandé que des personnes extérieures au couple parental assistent à l'examen. La présence d'enfants est déconseillée et peut être refusée. Renseignez-vous lors de votre prise de rendez-vous.

NOM :

Prénom :

Date des dernières règles : / /

Début de grossesse : / /

Déterminée par : - échographie précoce
- protocole AMP

Il s'agit de l'échographie habituelle de dépistage :

Au premier trimestre (entre 11 et 14 semaines)

Au deuxième trimestre (entre 21 et 24 semaines)

Au troisième trimestre (entre 31 et 34 semaines)

Autre indication (en clair) :

Le cas échéant : date souhaitée pour l'examen : / /

Nom du demandeur :