



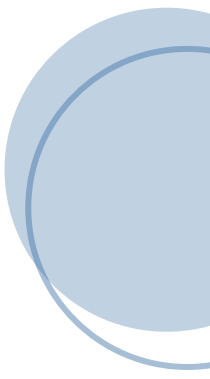
MON PROJET DE NAISSANCE



MATERNITÉ CATHOLIQUE SAINTE FÉLICITÉ

BIENVENUE

à la Maternité Sainte Félicité



Présentation

Madame,

Nous vous remercions de votre confiance pour le suivi de votre grossesse et l'accueil de votre enfant.

Nous vous invitons à remplir ce projet de naissance et de soins en maternité qui vous suivra tout au long de votre séjour à la maternité. Grâce à lui, nous pourrons mieux vous connaître et vous proposer des soins adaptés tout en respectant les règles de sécurité pour vous et votre enfant. Vous pouvez ajouter des commentaires. Vous pouvez également changer d'avis à tout moment.

L'équipe vous accompagnera dans vos souhaits.

Merci de cocher vos choix. Ce document est à apporter le jour de votre arrivée à la maternité. N'hésitez pas à en parler avec votre gynécologue.

Je m'appelle

Je suis née le

Je suis accompagnée par

Informations complémentaires

Ma sage-femme libérale :

Mon gynécologue :

Mon médecin traitant :

J'ai suivi une préparation à la naissance : Oui Non

Si oui: quel type de préparation à la naissance:

