

Fiche n°1 de déclaration en maternité

d'une absence d'oto-émissions acoustiques bilatérales

lors de l'examen de 1^{ère} phase ou de Refus pendant le séjour

A faxer ou adresser (voir en bas de page)

<p>Déclarant <i>Apposer le cachet professionnel ou noter :</i></p> <p>Nom déclarant</p> <p>Maternité de naissance</p> <p>Si transfert, service de néonatalogie</p> <p>Coordonnées : téléphoniques directes</p> <p>mail si non connu</p> <p>Médecins qui vont suivre l'enfant (<i>nom, lieu d'exercice</i>)</p> <p>1</p> <p>2</p>	<p>Cachet professionnel si besoin</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>Etiquette mère</p> </div>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Parents</p> <p>- Nom de la mère Prénom de la mère</p> <p>- Nom du père Prénom du père</p> <p>- Adresse précise</p> <p>- Téléphone fixe Téléphone portable</p> <p>- Mail</p> <p>- Refus des parents de réalisation du test <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">↳ Pourquoi ? <input type="checkbox"/> Angoisse / inquiétude par rapport au test</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Antécédents familiaux de surdité</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Peur de la douleur sur le nouveau-n�</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Conviction personnelle</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Surm�dicalisation</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> Autre :</p>	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p>Etiquette nouveau-n�</p> </div>
<p>Nouveau-n�</p> <p>- Nom du nouveau-n�.....Prénom du nouveau-n�.....</p> <p>- Date de naissance de l'enfant Sexe Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/></p> <p>- Date de réalisation des oto-émissions acoustiques douteuses (1^{ère} phase avec un ou deux tests) :</p> <p style="margin-left: 20px;">Date1 Date2</p> <p style="text-align: center; margin-left: 100px;"><i>Merci d'envoyer cette fiche uniquement pour les tests douteux bilatéraux ou un Refus.</i></p> <p style="text-align: center; margin-left: 100px;"><i>Pas de transmission de fiche pour les tests douteux unilatéraux</i></p>	
<p>Examen prévu de deuxième phase</p> <p>- RDV pris le</p> <p>- avec le Dr Lieu du cabinet</p> <p>Commentaires.....</p> <p>.....</p>	

La confidentialité des informations communiquées est assurée par le Réseau