|  |  |
| --- | --- |
| logoRPLnew | ***Fiche à joindre aux autres éléments du dossier***  |
| ***DEMANDE DE TRANSFERT pour*** ***RAPPROCHEMENT MERE/NOUVEAU-NE******à remplir par le demandeur*** |
| Médecin demandeur Nom : ………………………..Fonction : …………………..Etablissement :……………………………………………….. | Identification Patiente : Nom ……………………………………………… Nom de Jeune Fille ………………………………*Ou coller étiquette*  Prénom ………………………………………….. Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Date et heure d’appel | **Date : \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_\_ :\_\_\_\_\_\_**  |
| Etablissement sollicité | **Médecin Receveur** *Nom, fonction,*  |
| **Transfert** *Si SAMU / SMUR : joindre leur fiche.***Document transmis :** *Copie dossier jointe, dont* :Carte GS rhésus [ ]  Dernier bilan biologique [ ] CR accouchement [ ]  | Accepté : Date et heure de départ …………….……………….……………………Différé : Motif………………………………………………………….... Date et heure de départ …………….……………….……………………**Modalité prévue :** **VSL**[ ]  **Ambulance**[ ]  **SMUR** ou **SAMU** [ ]  **Hélico** [ ]  **Autre** …………………………**Médicalisation :** **Non prévue**[ ]  **Médecin**[ ]  **Sage-femme**[ ] nom: Refusé : Motif……………………………………………………………… |
| **Accouchement** Date et heure :………………………………..**Nouveau-né 1**Nom : Prénom : Sexe : M [ ]  F[ ] AG : PN :Motif de transfert :**Nouveau-né 2**Nom : Prénom : Sexe : M [ ]  F[ ] AG : PN :Motif de transfert : | VB non instrumental [ ] VB instrumental [ ]  motif : Césarienne programmée [ ]  motif : Césarienne en urgence [ ]  motif : **Anesthésie : Aucune** [ ]  **Péridurale** [ ]  **Rachianesthésie** [ ]  **AG** [ ] **Traitement (Antibio, oxytocine,…) :****Estimation des pertes sanguines en ml :** **Observations :**  |

|  |
| --- |
| ***Antécédents*** |
| ***Résumé obstétrical et du post-partum***  |
| ***Traitement en cours*** |
| ***Examens complémentaires*** Cocher si résultats joints lors du transfert[ ]  NF [ ]  PCR : ……….….mg/l [ ]  RAI Autre :  |
| ***Constantes au moment du départ :***Température :TA : FC : Autres :  |