

1^{ER} trimestre : 11 SA à 13,6 SA (LCC < 84 mm) - 2^{ème} trimestre à partir de 14 SA (LCC ≥ 84 mm)

PRELEVEMENT : Tube coagulé (bouchon rouge)

PRÉ-ÉCLAMPSIE

1^{er} Trimestre PIGF
 PAPP-A

Prélevée par :

Date :

Heure :

COORDONNEES PATIENTE

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse :

Ville et code postal :

ECHOGRAPHIE

Examineur : (Certification FMF oui non)

Date de l'échographie :

Mesure de la LCC :mm

Age gestationnel à la date de l'échographie : Semaines Jours

PRE-ECLAMPSIE 1^{er} Trimestre

Pression artérielle

Bras droit : 1 : / 2 : /

Bras gauche : 1 : / 2 : /

Doppler artères utérines* :

PI droit : cm Hg

PI gauche : cm Hg

*Intégrer dans le calcul en cas de certification FMF

INFORMATIONS CLINIQUES

Nombre de fœtus : 1 2

Si gémellaire : Bichorial

Monochorial, biamniotique

Monochorial, monoamniotique

Jumeau 2 LCC :mm CN :mm

(Attention le jumeau 2 est toujours le plus petit)

Fécondation *in vitro* : Oui Non

Traitement au Clomifène

Date de transfert :

Donneuses d'ovules

Date de prélèvement :

DN donneuse :

Ou Age au prélèvement :

A COMPLETER ABSOLUMENT SVP, DONNEES NECESSAIRES

Données permettant un calcul du risque plus précis :

• Poids maternel au moment de la prise de sang : Kg

Taille : Cm

• Fumeuse : Oui Non

• Diabète insulino-dépendant : Oui Non

• Hypertension chronique : Traitée Non Non traitée

• Origine ethnique (autre que caucasienne) :

Afro-caribéen Asiatique Oriental Autre :

ANTECEDENTS

Parité : Nulle Plus d'une grossesse

Antécédent de pré-éclampsie chez la : Patiente Mère Non

Autres :

CACHET ET SIGNATURE DU MÉDECIN DEMANDEUR :