

ANNEXE XIII

Fiche de recueil d'activité

Sage-femme libérale réalisant des AAD :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Année :

Nombre de :	Janv	Fév	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept	Oct	Nov	Déc	TOTAL
Demandes acceptées de suivi pour AAD													
Refus de suivi pour un AAD													
Réorientation / Transfert													
En cours de grossesse													
En per partum													
En post partum (mère)													
Du nouveau-né													
AAD (dont transferts postnataux)													
En Savoie													
En Haute-Savoie													
Dans l'Ain (Bellegarde ; Pays de Gex ; Belley)													

Commentaires :
