

**ANNEXE VI : Fiche de pré-identification SAMU**  
**Patiente remarquable**  
**Accouchement Accompagné à domicile (AAD)**

**I. Information nécessaire au SAMU**

**A. Patiente :**

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :
- Adresse :
- N° de téléphone patiente :

**B. Adulte référent prévu :**

- Nom :
- Prénom :
- Adresse :
- N° de téléphone :

**C. SF libérale(s) référente(s) :**

- |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|
| - Nom N°1 :               | - Nom N°2 :               |
| - Prénom :                | - Prénom :                |
| - Adresse :               | - Adresse :               |
| - ☎ sage-femme libérale : | - ☎ sage-femme libérale : |

**N° de téléphone de référence pour le SAMU : .....**

**Maternité de référence : .....**

**D. Dossier médical :**

- Terme prévue de l'accouchement :
- Antécédents
- Médicaux :
- Chirurgicaux :
- Allergies :
- Parité :
- Déroulement de la grossesse :

**II. Fin de signalement :**

**La patiente a accouché le .....**

- ☐ **A domicile**
- ☐ **Au sein de la maternité suivante :**

## ANNEXE VI : Fiche de pré-identification SAMU

### Patiente remarquable

### Accouchement Accompagné à domicile (AAD)

### III. Comment signaler :

- ✓ Cette fiche est remplie par la sage-femme libérale avec l'accord de la patiente, au cours de la grossesse (idéalement 8<sup>ème</sup> mois).
- ✓ Elle est ensuite transmise par la sage-femme libérale au centre de régulation du SAMU du département du domicile de la patiente par voie postale ou messagerie sécurisée (cf coordonnées ci-dessous).
- ✓ Elle sera archivée au sein du centre de régulation du SAMU.
- ✓ Après la naissance, la sage-femme libérale informe le centre de régulation du SAMU où a été archivée la fiche que l'accouchement a eu lieu (y compris si l'accouchement a eu lieu à la maternité).
- ✓ Dès information, le centre de régulation détruit la fiche.

Coordonnées pour la transmission de la fiche pré-identification au centre de régulation :

- **SAMU 73 :** ☎ 04 79 68 13 22

Messagerie sécurisée MonSISRA : [superviseurssamu73@chms.aura.mssante.fr](mailto:superviseurssamu73@chms.aura.mssante.fr)

Adresse postale :

A l'attention des superviseurs de la régulation  
Secrétariat du SAMU 73  
Centre Hospitalier Métropole Savoie  
BP 31125  
73011 CHAMBERY Cedex

- **SAMU 74 :** ☎ 04 50 05 51 19

Messagerie sécurisée MonSISRA :

- [cecile.kerouredan@ch-annecygenevois.aura.mssante.fr](mailto:cecile.kerouredan@ch-annecygenevois.aura.mssante.fr)
- [thierry.roupioz@ch-annecygenevois.aura.mssante.fr](mailto:thierry.roupioz@ch-annecygenevois.aura.mssante.fr)

Adresse postale :

A l'attention du Dr Cécile Kerouredan ou du Dr Thierry Roupioz  
Secrétariat du SAMU 74  
Centre Hospitalier Annecy Genevois – Site d'Annecy  
1 avenue de l'hôpital  
74370 Epagny Metz-Tessy

- **SAMU 01 :** ☎ 04 74 45 46 27

A l'attention des superviseurs de la régulation et du chef de service  
Secrétariat du SAMU 01  
Hôpital de Fleyriat - Bâtiment PMTL  
900 Rte de Paris  
01012 BOURG-EN-BRESSE