

Projet de Naissance

➤ INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :

Date et lieu prévus d'accouchement :

Nom et coordonnées du partenaire :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Médecin / Gynécologue :

Sage-femme / Doula :

Problèmes médicaux / Allergies à signaler :

.....

.....

.....

.....

.....

Ce plan de naissance indique mes souhaits pour le travail, l'accouchement, et la naissance de mon enfant. Je comprends que certaines de ces mesures peuvent être amenées à évoluer pour le bien-être de mon enfant et du mien. Je souhaite cependant être informée de toutes les interventions avant qu'elles soient effectuées.

➤ LE TRAVAIL

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

