

Plan de naissance

Nous vous encourageons à mettre sur papier vos souhaits et désirs relatifs à l'accouchement et à en discuter avec votre médecin. (Utilisez une feuille supplémentaire, le cas échéant.)

Nom des personnes qui vous appuieront :

Vos préférences en matière de maîtrise de la douleur :

Interventions médicales au cours du travail :

Deuxième stade et accouchement :

Questions les plus importantes :

Préoccupations ou craintes :

Allaitement du nouveau-né :

Procédures en ce qui concerne le nouveau-né :

LE PLAN DE NAISSANCE ET ÉTÉ REVU ET A FAIT L'OBJET D'UNE DISCUSSION AVEC MOI.

Signature de la patiente : _____

Signature du fournisseur de soins de santé : _____