

|                    |
|--------------------|
| Nom:               |
| Prénom:            |
| Date de naissance: |

|                                 |
|---------------------------------|
| Nombre de foetus, chorionicité: |
|---------------------------------|

|  |  |
|--|--|
| Localisation du placenta                 |  |
| Insertion du cordon ombilical            | <input type="checkbox"/> central <input type="checkbox"/> lateral <input type="checkbox"/> velamenteux |
| Nombre de vaisseaux du cordon ombilical: |  |
| longeur du col de l'utérus (mm)          |  |
| Doppler artère uterine                   | <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> à contrôler                                   |

|          |         |
|----------|---------|
| Gestité: | Parité: |
|----------|---------|

|                   |
|-------------------|
| Date de l'examen: |
|-------------------|

|                  |
|------------------|
| Age gestationel: |
|------------------|

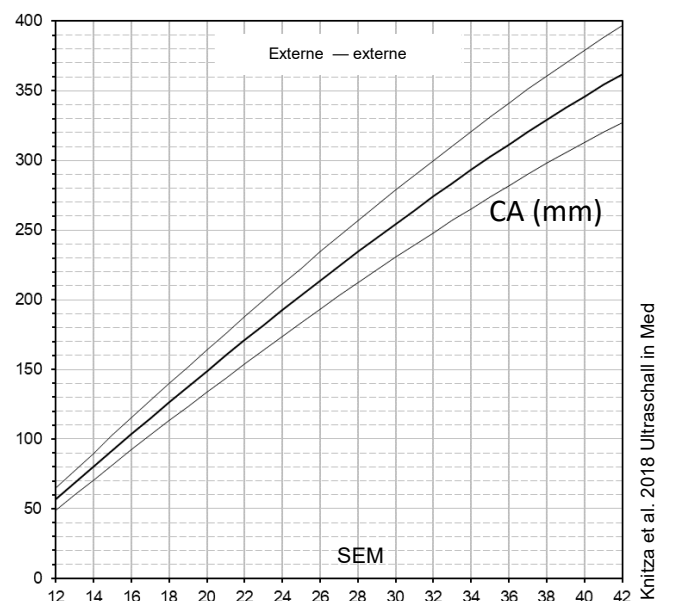
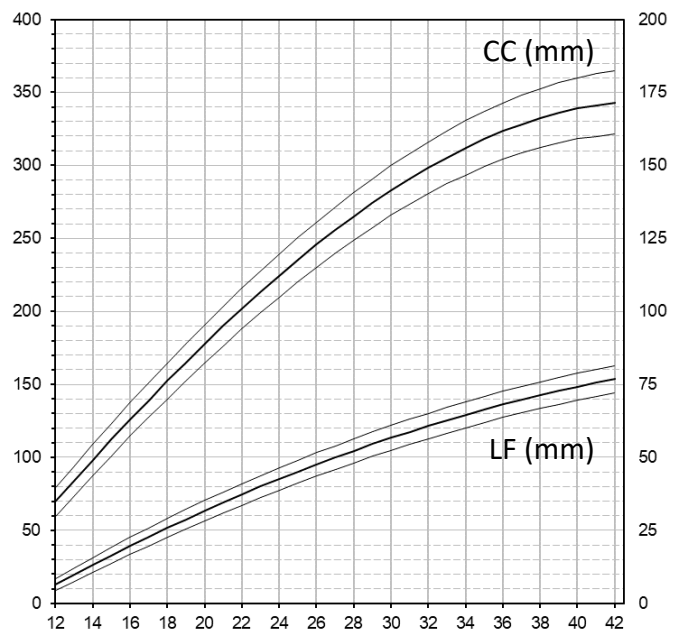
|              |
|--------------|
| Terme prévu: |
|--------------|

| biométries | mm |
|------------|----|
| DBP        |    |
| OFD        |    |
| CC         |    |
| AD         |    |
| CA         |    |
| LF         |    |

### Check-list morphologie foetale

| Norm. = Normale; Anorm. = Anormale; ND = non décelé | Norm. | Anorm. | ND |
|---|-------|--------|----|
| Forme du crâne                                      |       |        |    |
| Echo médian   |       |        |    |
| Cavum septi pellucidi                               |       |        |    |
| Ventricules lat.                                    |       |        |    |
| Aspect de la fosse postérieure et du cervelet       |       |        |    |
| Visage: Profil                                      |       |        |    |
| Visage: Orbitae                                     |       |        |    |
| Visage: Face  |       |        |    |
| Coeur: 4 Cavités                                    |       |        |    |
| Coeur: position et aspect des gros vaisseaux        |       |        |    |
| Diaphragme  |       |        |    |
| Abdomen: Estomac                                    |       |        |    |
| Abdomen: paroi abdominale                           |       |        |    |
| Reins D/G   |       |        |    |
| Vessie  |       |        |    |
| Colonne vertébrale                                  |       |        |    |
| Extrémités: supér D/G                               |       |        |    |
| Extrémités: Infér D/G                               |       |        |    |

En cas d'anomalies veuillez utiliser le verso pour d'éventuel commentaires et/ou détails.



Knitz et al. 2018 Ultraschall in Med

Praticien effectuant l'échographie:

Supervision: