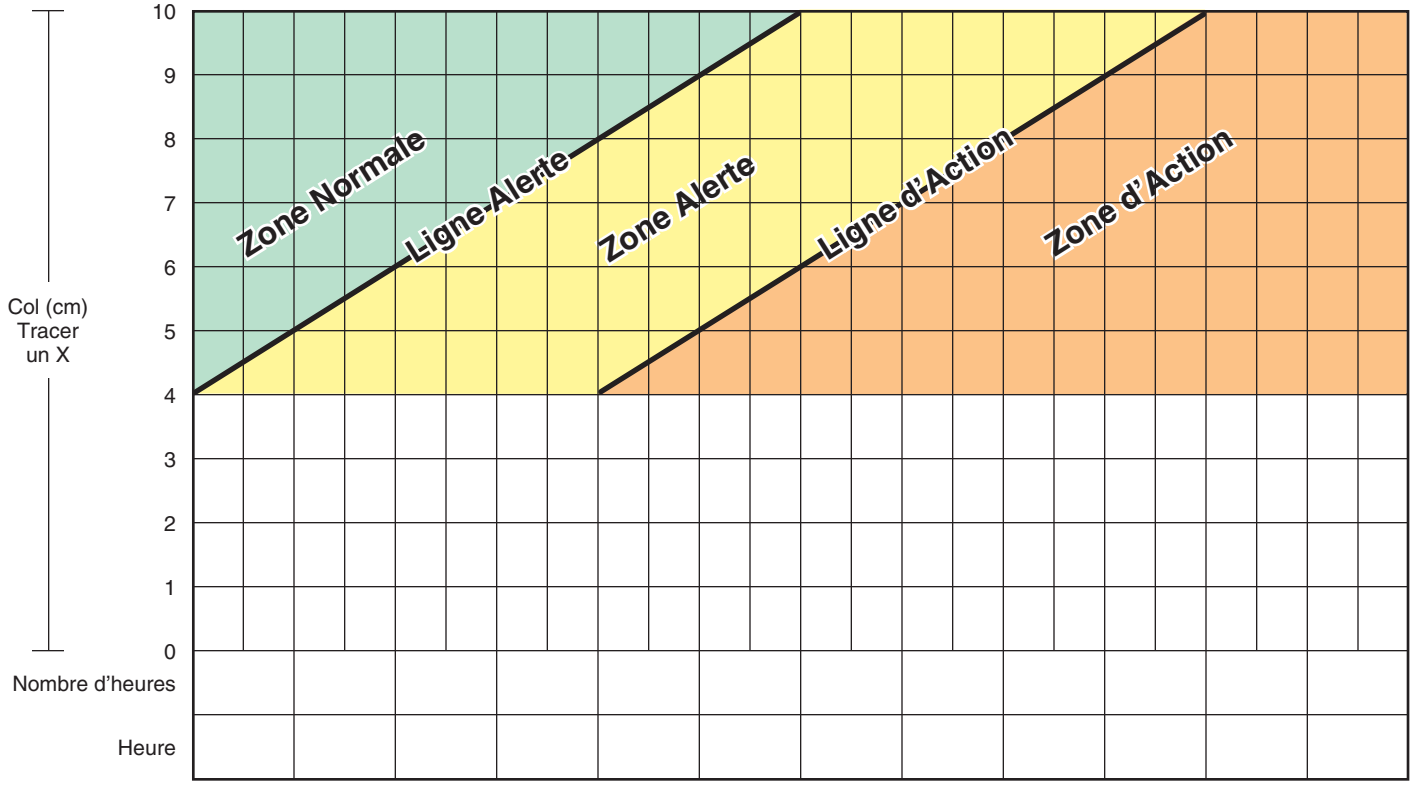
DOSSIER OBSTÉTRICAL
PARTOGRAMME

DT9130

Nom à la naissance	Prénom(s)
N° d'assurance maladie	
Adresse	



© Partogramme de la SOGC

Date Année Mois Jour	Heure	Médication et soluté (inscrire la date, l'heure, le nom, la quantité et la voie d'administration)	Initiales
	:		
	:		
	:		
	:		
	:		
	:		
	:		
	:		
	:		
	:		
	:		
	:		