



**« Bien Naître En Artois »**

Secrétariat de Périnatalité de l'Artois  
Centre Hospitalier de Douai  
Rte de Cambrai BP 740 – 59507 DOUAI Cedex  
Tel : 03 27 94 72 58 Fax : 03 27 94 72 10  
Site : [www.bien-naître-en-artois.com](http://www.bien-naître-en-artois.com)  
Mail : [secretariat@bien-naître-en-artois.com](mailto:secretariat@bien-naître-en-artois.com)



**« Naître Dans le Douais »**

Réseau de santé  
35, place du Dr Maugin  
59500 DOUAI  
☎ Tel : 03.27.98.16.77  
☎ Fax : 03.27.98.29.48  
✉ Mail : [naitredansledouais@nordnet.fr](mailto:naitredansledouais@nordnet.fr)  
[www.naitredansledouais.org](http://www.naitredansledouais.org)

©Julie Caudrelier

Code Patiente :            
Cadre réservé au réseau

**Bulletin d'adhésion du ou des parent(s) au :  
Réseau Bien Naître en Artois et Réseau Naître dans le Douais**

Je soussigné(e), (Nous soussignons)

Madame  
Nom marital : ..... Nom de Jeune fille : .....

Prénom : .....

Née le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

Et/ou

Monsieur  
Nom : ..... Prénom : .....

Né le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

Adresse principale :  
.....  
.....  
.....

N° de tél |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

N° de Portable |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

E mail : .....@.....

Date de début de grossesse: |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_| ou date d'accouchement: |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|  
Nombre de Semaines d'aménorrhée à l'adhésion : |\_|\_| SA

Déclare (déclarons) avoir bien reçu le document d'informations aux usagers afin d'éclairer ma (notre) décision et déclare (déclarons) souhaiter adhérer au réseaux Bien Naître en Artois et Naître dans le Douais pour bénéficier d'un accompagnement pré et/ou postnatal

Fait à : ..... Le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

Signature de Madame

Et /ou

Signature de Monsieur

Cachet et signature

Professionnel  
Nom : .....  
Prénom : .....

**NB : Pièce obligatoirement jointe : Document d'informations aux usagers**



**« Bien Naître En Artois »**

**Secrétariat de Périnatalité de l'Artois**  
Centre Hospitalier de Douai  
Rte de Cambrai BP 740 – 59507 DOUAI Cedex  
Tel : 03 27 94 72 58 Fax : 03 27 94 72 10  
Site : [www.bien-naître-en-artois.com](http://www.bien-naître-en-artois.com)  
Mail : [secretariat@bien-naître-en-artois.com](mailto:secretariat@bien-naître-en-artois.com)

©Julie Caudrelier



**« Naître Dans le Douais »**

**Réseau de santé**  
35, place du Dr Maugin  
59500 DOUAI  
Tel : 03.27.98.16.77  
Fax : 03.27.98.29.48  
Mail : [naitredansledouais@nordnet.fr](mailto:naitredansledouais@nordnet.fr)  
[www.naitredansledouais.org](http://www.naitredansledouais.org)

**Bulletin d'adhésion du ou des parent(s) au :  
Réseau Bien Naître en Artois et Réseau Naître dans le Douais**

Je soussigné(e), (Nous soussignons)

Madame

Nom marital : ..... Nom de Jeune fille : .....

Prénom : .....

Née le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Et/ou

Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Né le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

Adresse principale :

.....  
.....  
.....

N° de tél |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|

N° de Portable |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|

E mail : .....@.....

Date de début de grossesse: |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_| ou date d'accouchement: |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

Nombre de Semaines d'aménorrhée à l'adhésion : |\_|\_| SA

Déclare (déclarons) avoir bien reçu le document d'informations aux usagers afin d'éclairer ma (notre) décision et déclare (déclarons) souhaiter adhérer au réseaux Bien Naître en Artois et Naître dans le Douais pour bénéficier d'un accompagnement pré et/ou postnatal

Fait à : ..... Le |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|

Signature de Madame

Et /ou

Signature de Monsieur

Cachet et signature

Professionnel  
Nom : .....  
Prénom : .....



### « Bien Naître En Artois »

**Secrétariat de Périnatalité de l'Artois**  
Centre Hospitalier de Douai  
Rte de Cambrai BP 740 – 59507 DOUAI Cedex  
Tel : 03 27 94 72 58 Fax : 03 27 94 72 10  
Site : [www.bien-naître-en-artois.com](http://www.bien-naître-en-artois.com)  
Mail : [secretariat@bien-naître-en-artois.com](mailto:secretariat@bien-naître-en-artois.com)



### « Naître Dans le Douaisis »

**Réseau de santé**  
35, place du Dr Maugin  
59500 DOUAI  
☎ Tel : 03.27.98.16.77  
☎ Fax : 03.27.98.29.48  
✉ Mail : [naitredansledouaisis@nordnet.fr](mailto:naitredansledouaisis@nordnet.fr)  
[www.naitredansledouaisis.org](http://www.naitredansledouaisis.org)

©Julie Caudrelier

Madame, Monsieur,

Le professionnel que vous venez de rencontrer vous propose de rejoindre les réseaux Bien Naître En Artois et Naître dans le Douaisis dans le cadre du suivi de votre grossesse ou des suites de couches.

En adhérant au réseau vous bénéficiez de l'amélioration de ce suivi par la coordination des professionnels que vous allez rencontrer tout en conservant le libre de choix des ces derniers.

Cette adhésion vous permet également de bénéficier d'un dossier personnel qui vous appartient et que vous conserverez tout au long de votre grossesse.

#### **Qui sont ces professionnels ?**

- Des professionnels libéraux du douaisis : votre biologiste, échographiste, gynécologue, infirmière, masseur kinésithérapeute, médecin généraliste, pédiatre, pharmacien, sage-femme...
- Des professionnels des maternités : votre gynécologue obstétricien, infirmière, pédiatre, puéricultrice, sage-femme ...de la Clinique St Amé à LAMBRES LES DOUAI ou du Centre Hospitalier de DOUAI
- Des professionnels de la PMI, du CCAA, du CMP, de l'USID,
- Des professionnels des associations locales de la petite enfance du Douaisis,
- Des partenaires: la CPAM, la CAF, les municipalités....

Ces professionnels regroupés au sein des réseaux permettent de répondre aux différentes questions que vous vous posez et vous aident à résoudre les problèmes qui pourraient survenir au cours de votre grossesse tant sur le plan médical, social que psychologique.

Toutes les informations utiles pour mieux nous connaître sont sur nos sites Internet : [www.naitredansledouaisis.org](http://www.naitredansledouaisis.org), [www.bien-naître-en-artois.com](http://www.bien-naître-en-artois.com)

Nous vous remercions de la confiance que vous nous témoignez.

Conformément à la loi informatique des Libertés du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 4 mars 2002 relative aux données des malades et à la qualité du système de santé, votre droit d'accès aux données recueillies vous concernant, ainsi que votre droit de rectification ou d'opposition à ces données s'exerce à tout moment auprès de tous les membres du réseau sans que cela porte préjudice à l'attention et aux soins qui vous sont offerts.