

# Compte-rendu du staff médico-psycho-social

-Annexe 6-

## Etablissement :

Patiente Nom/prénom	Age	G/P	Terme / après accouchement	Professionnel(s) assurant le suivi Nom/prénom	Personne(s) ressource dans la maternité Nom/prénom/qualité	Personne(s) ressource hors maternité Nom/prénom/qualité	Décision principale (poursuite suivi, clôture dossier, placement, hospitalisation...)
<u>Total situations :</u>				<u>Total situations suivies :</u>		<u>Total situations clôturées :</u>	