# FICHE GROSSESSE

**Numéro de fiche:** |__|__|__|__|

**ROUND N°.....**

Enquêteur..... |__|__|

Date enquête...../...../.....

ID répondant:
|____|____|____|____|____|____| |___|___| |___|___|___|___| |____|____|____|___| . |___|___|___|
x x  x x x  x x x x H x x x x x x

Identification de la personne enceinte

|____|____|____|____|____|____| |___|___| |___|___|___|___| |____|____|____|___I . |___|___|___|
x x β x x x β β x x x x H x x x x x x

Nom et prénoms.....

Estimation date de début de grossesse……/……./……
jj mm an