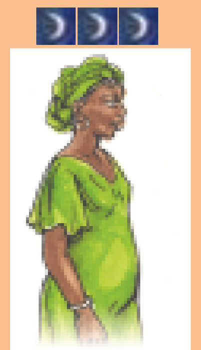
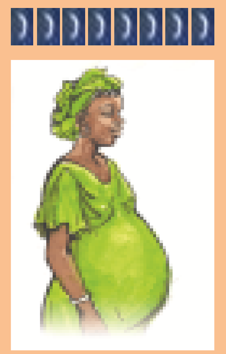
Cahier recensement et suivi de la femme enceinte

N° ordre	**Date**	**Prénom et Nom**	**Adresse** (quartier/village/domicile plus numéro de Téléphone de la femme)	**Visite de suivi à domicile**			CPN1 (3 premiers mois) 	CPN2 (4e et 6e mois)	CPN3 (7e et 8e mois) 	CPN 4 (9e mois)	plan accouchement			Lieu accouchement et date			**Issue grossesse :** a. Enfant vivant; b. Mort né; c. Avortement		
				1e Trimestre	2e trimestre	3e trimestre					matériel préparé	transport identifié	structure identfiée pour accht				a	b	c