Les Hôpitaux Universitaires de STRASBOURG	Pôle de Gestion des Soins Infirmiers, de Rééducation et Médico-techniques Service Lactarium-Biberonnerie Lactarium : UF 6141	C2-ENRG-002
	Certificat médical	Version 1 :01/01/09 p. 1/1

LACTARIUM DE STRASBOURG
HÔPITAL DE HAUTEPIERRE
1 avenue Molière BP 83049
67098 STRASBOURG Cedex

tel 03 88 12 71 99
fax 03 88 12 82 44

Le : ...Mercredi 9. 0 2. 11....

Madame .. DN ....

demeurant ..16 r... d- 0D ....

Bébé S(..............9.2.2011 **Service** ....

a son bébé hospitalisé et son lait maternel transite par le Lactarium

Pour constituer son dossier obligatoire (décision de l'AFSSaPS du 03/12/2007) et pour que nous puissions, après contrôles, utiliser le lait pour son bébé et éventuellement pour d'autres enfants, vous serait-il possible de remplir ce certificat et de nous le **retourner très rapidement (par fax si possible)** .Nous vous en remerçions.

Je soussigné Docteur ....

Certifie que Madame .... **peut allaiter son enfant**

ET NE PRESENTE PAS LES FACTEURS A RISQUE SUIVANT		oui	non
1°)	usage de drogues par voie intraveineuse ou autre		
2°)	relation à risques de la donneuse ou de son partenaire		
3°)	infections sexuellement transmissible		
4°)	antécédent de transfusion de produits sanguins labiles et d'intervention chirurgicale ayant pu occasionner une transfusion		
6°)	antécédent de transplantation de tissus ou d'organes.		
7°)	antécédent de neurochirurgie		
8°)	antécédent d'insémination artificielle sans contrôle préalable du donneur.		
9°)	dialyse rénale		
10°)	antécédent de traitement par des hormones hypophysaires extractives avant 1986 et d'antécédents personnels ou familiaux de maladie neurodégénérative.		
11°)	voyage et / ou séjour au Royaume-Uni supérieur à 1 an cumulé entre le 1/1/1980 et le 31/12/1996.		
12°)	peut éventuellement , et avec son accord, donner son lait pour d'autres enfants		

Fait le

Signature et cachet

A faire parvenir à Mme BLOCHER Elizabeth (cadre puéricultrice) s.c. Docteur J. MATIS