

# Nouvelles maladies du dépistage néonatal

## comprendre, accompagner, informer

Webinaire du 14 Octobre 2025



PÉRINAT  
IF SUD

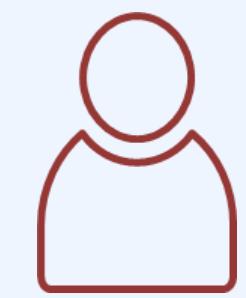


# Modalités du webinaire



## Les micros sont coupés

Pour éviter les interférences



## Je me nomme avec mon nom et mon prénom

Pour faciliter l'émargement



## J'interagis en direct dans le tchat

Pour faire part de mes remarques et questions



## La session est enregistrée

Pour revisionner à volonté



## Je renseigne le questionnaire de satisfaction

Pour nous aider à nous améliorer

# Intervenants

## **Dr DESPLANQUES, Laurence**

Responsable du Département Périnatalité - Santé des femmes – Santé des enfants de l'Agence Régionale de Santé d'Ile de France

## **Dr NGUYEN KHOA, Thao**

Responsable de l'UF Biologique du Centre Régional de Dépistage Néonatal- Ile-de-France

## **Dr STOUPA, Athanasia**

Centre Régional de Dépistage Néonatal- Ile-de-France

## **Dr BREGEAUT, Paul**

Chargé de Projet au Centre National de Coordination du Dépistage Néonatal

## **Dr IDBRIK, Latifa**

Chargée de Projet au Centre National de Coordination du Dépistage Néonatal

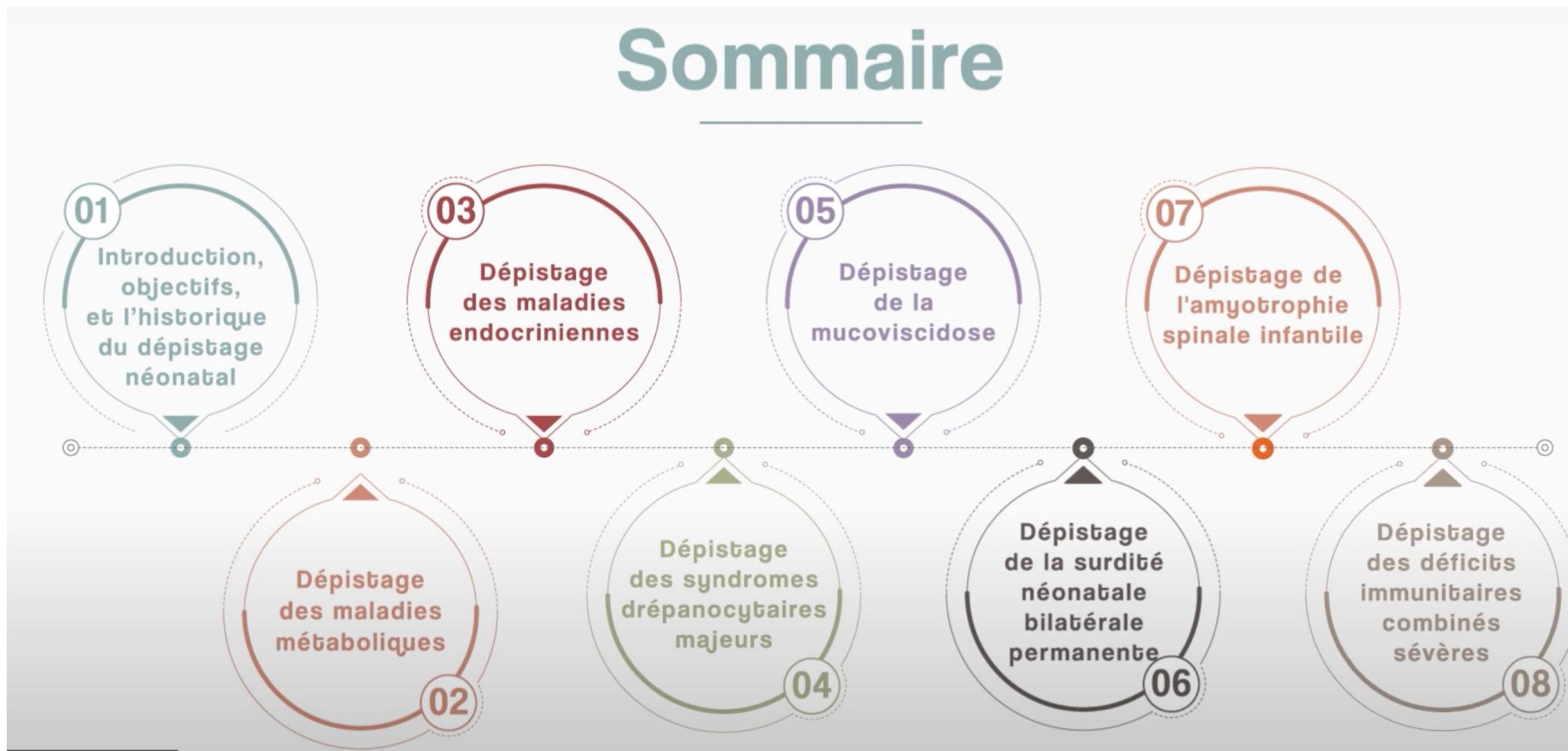


PROGRAMME NATIONAL  
DE DÉPISTAGE NÉONATAL  
Centre Régional d'Ile de France



  
Fédération Parisienne pour  
le Dépistage et la Prévention  
des Handicaps de l'Enfant

# MOOC Dépistage néonatal (2025)



 Université  
Paris Cité

 Hôpital Necker  
Enfants malades  
AP-HP

 arS  
Agence Régionale de Santé  
Île-de-France

<https://www.pns-mooc.com/fr/mooc/34/presentation>

14 OCTOBRE 2025



PROGRAMME NATIONAL  
DE DÉPISTAGE NÉONATAL

# Nouvelles Maladies du Dépistage Néonatal

Comprendre, Accompagner, Informer

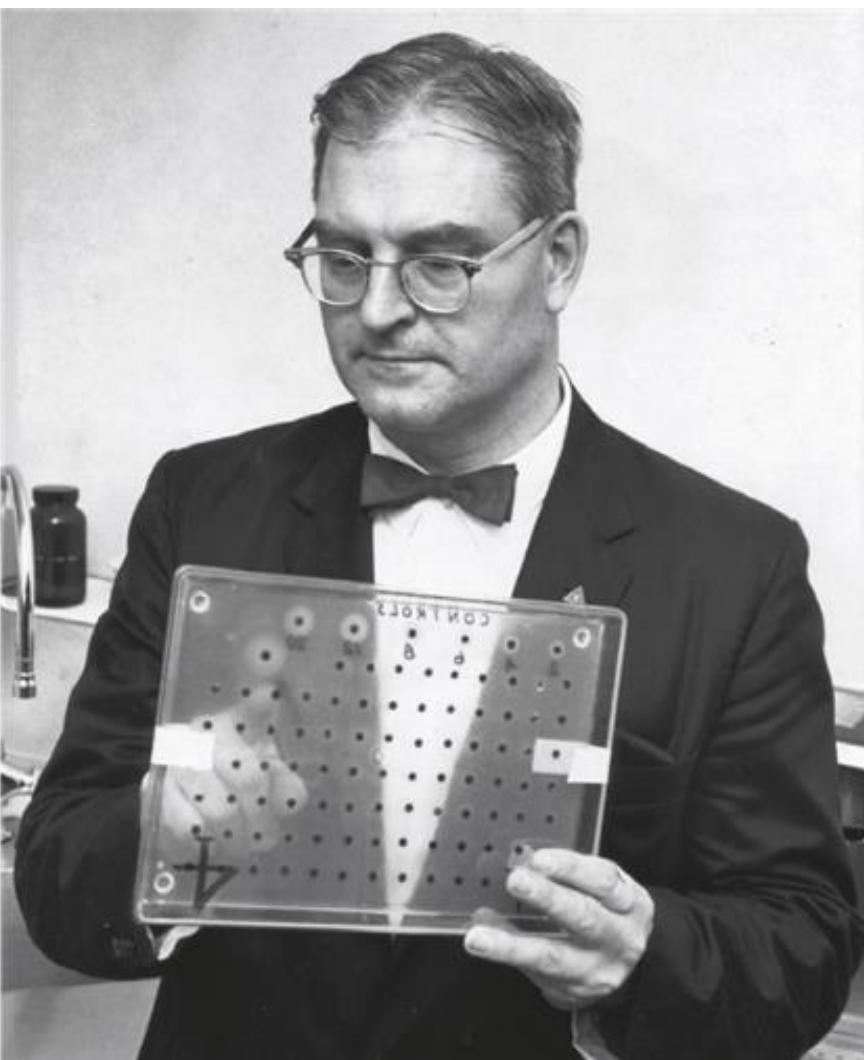
---



## Le Dépistage Néonatal : Un Programme en évolution

# Les Origines

**PEDIATRICS**  
OFFICIAL JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS



Robert Guthrie

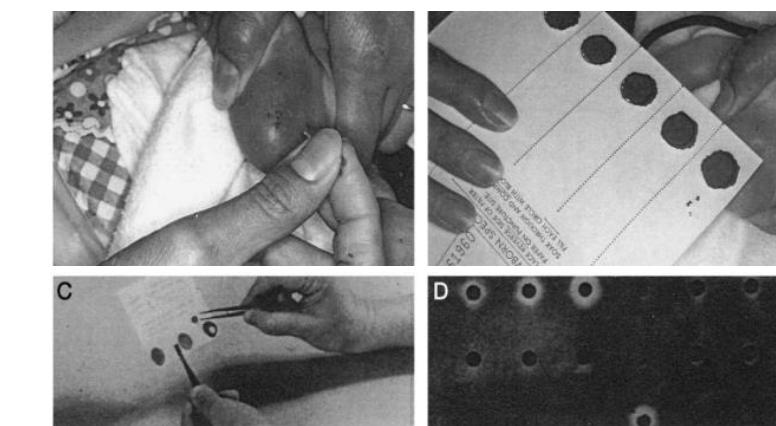
## A SIMPLE PHENYLALANINE METHOD FOR DETECTING PHENYLKETONURIA IN LARGE POPULATIONS OF NEWBORN INFANTS

1963

**Robert Guthrie, Ph.D., M.D., and Ada Susi**

*Department of Pediatrics, School of Medicine State University of New York at Buffalo and Children's Hospital, Buffalo 22, New York*

**Test de Guthrie :**  
Test d'inhibition microbienne,  
Adaptable pour le dépistage de masse  
de la PCU.



# Les Prémices

- **1966**
  - Premières études en France autour de la faisabilité du test de Guthrie chez les nouveau-nés (Lille, Lyon, Paris)
- **1967**
  - Mécénat de la Société des Eaux d'Evian avec création d'un laboratoire dédié au dépistage de la phénylcétonurie et proposition aux maternités de réaliser gratuitement les tests de Guthrie de leur nouveau-nés
- **1972**
  - Généralisation du Dépistage Néonatal en France



**Phénylcétonurie**  
1972



1978



Hypothyroïdie  
Congénitale

1989  
Drépanocytose



1989

1995  
Hyperplasie  
Congénitale  
des  
Surrénales



1995

2002  
Mucoviscidose



2002

2012  
Surdité  
Permanente  
bilatérale



2012

2020  
Déficit en  
MCAD



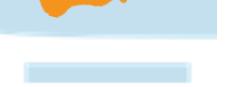
2020

7 EIM



2023

2025  
DICS  
SMA  
VLCAD



2025

1989 : DROM  
1995 : En métropole sur ciblage  
2024 : Généralisé sur  
l'ensemble du Territoire

- Leucinose
- Homocystinurie
- Tyrosinémie de Type I
- Acidurie Glutarique de Type I
- Acidurie Isovalérique
- Déficit primaire en captation de la carnitine



2025

16 Maladies dépistées  
Biologiquement + Surdité

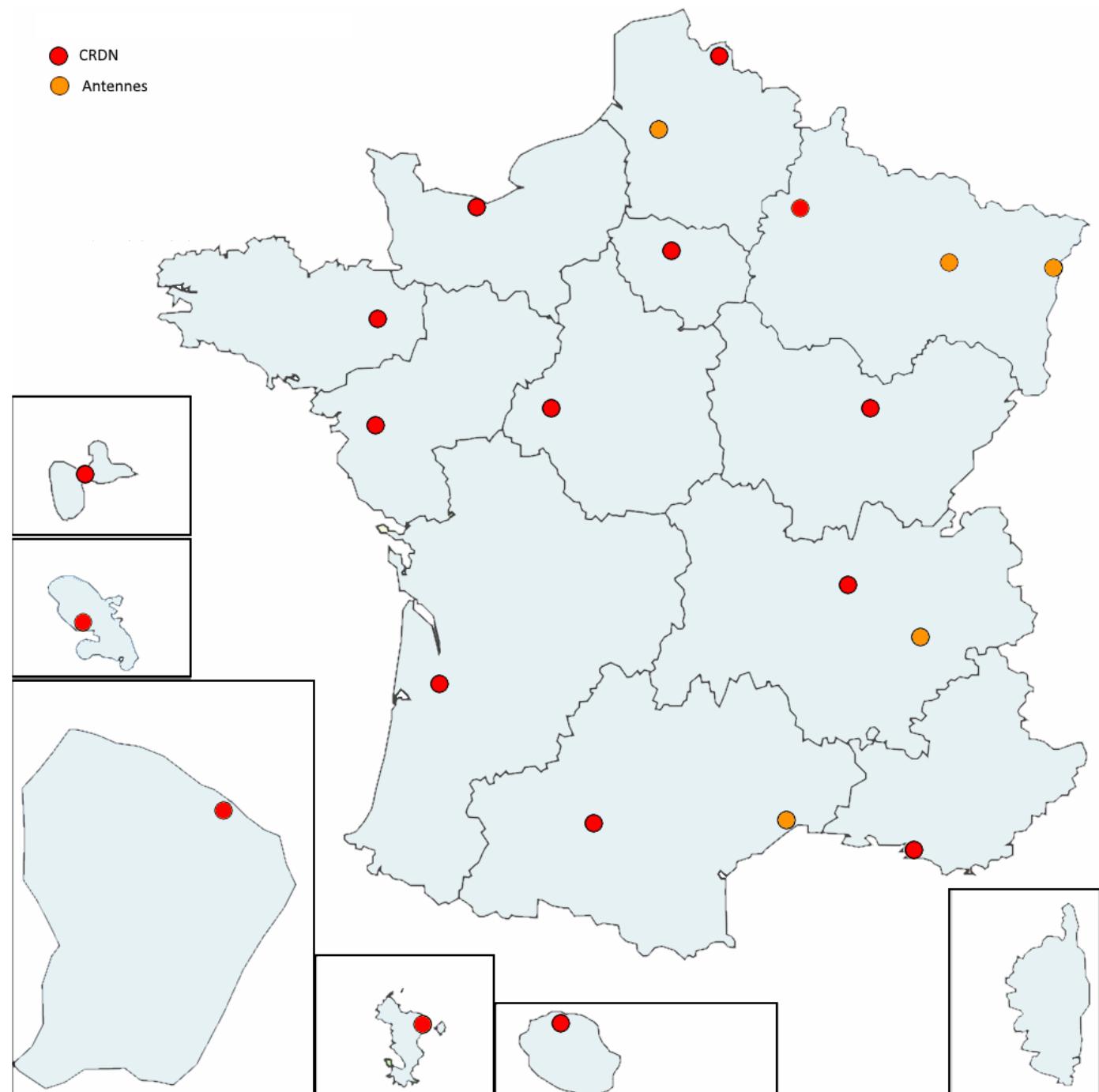
- Déficits Immunitaires Combinés Sévères
- Amyotrophie Spinale
- Déficit en VLCAD



202X

18 Maladies dépistées  
Biologiquement + Surdité

# En 2025



Naissance



Prélèvement



3 Jours

Résultats



7 Jours

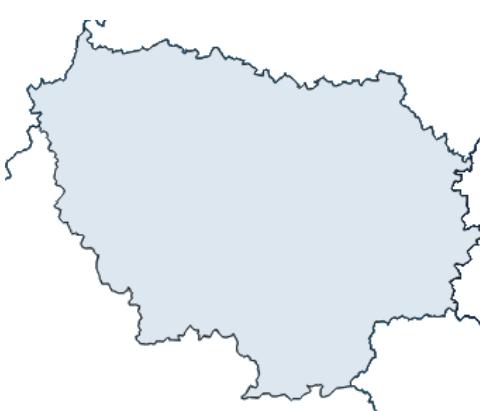
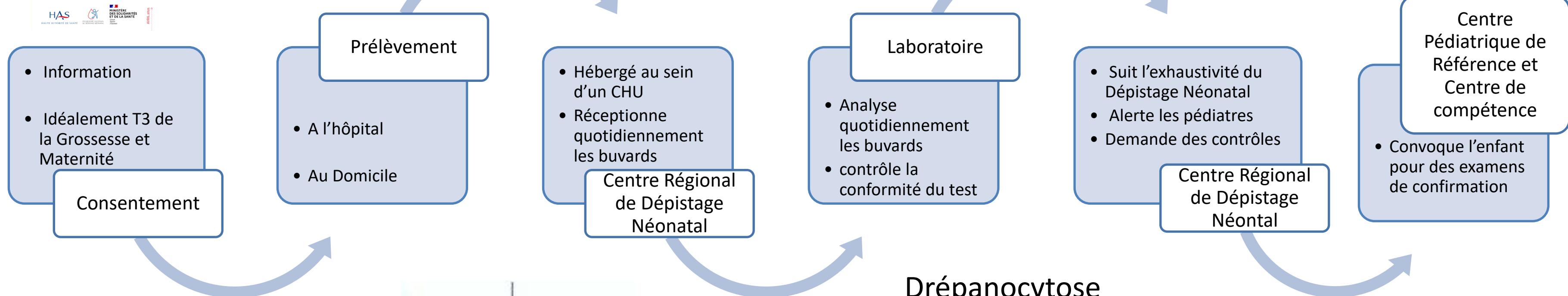
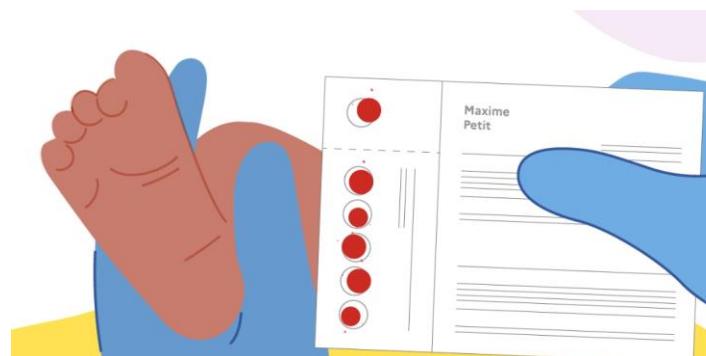
Diagnostic



9 Jours

Délai entre Naissance et Diagnostic (hors HBS, Mucoviscidose)

Figure 3 : Organisation du dépistage néonatal 2023



## Drépanocytose

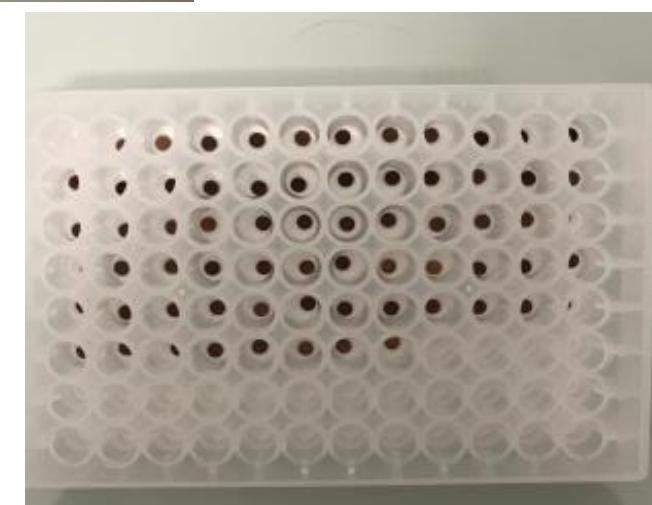
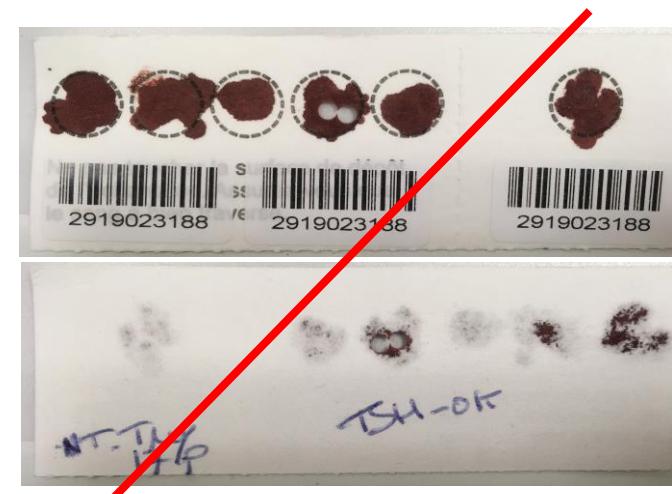
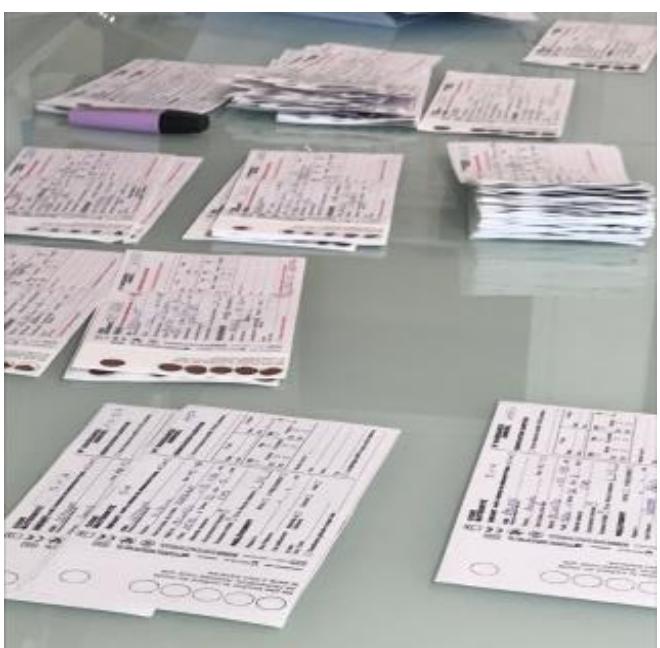


Centre Hospitalier de Saint-Denis

## Autres maladies



# Focus Laboratoire



# Quelques Données

## En France

|                                 | Depuis la mise en place | Sur un an |
|---------------------------------|-------------------------|-----------|
| Nombre d'enfants dépistés       | 40 000 000              | 650 000   |
| Nombre de malades diagnostiqués | 32 000                  | 1 250     |

Dépistage Néonatal : Enfants dépistés et pris en charge

Enfant atteint par une des pathologies dépistées

→ 1 sur 500

## **En Ile-de-France (Hors Guadeloupe, Martinique, et Polynésie Française)**

2023

+ de 155 000  
nouveau-nés dépistés

+ de 400 enfants malades dépistés

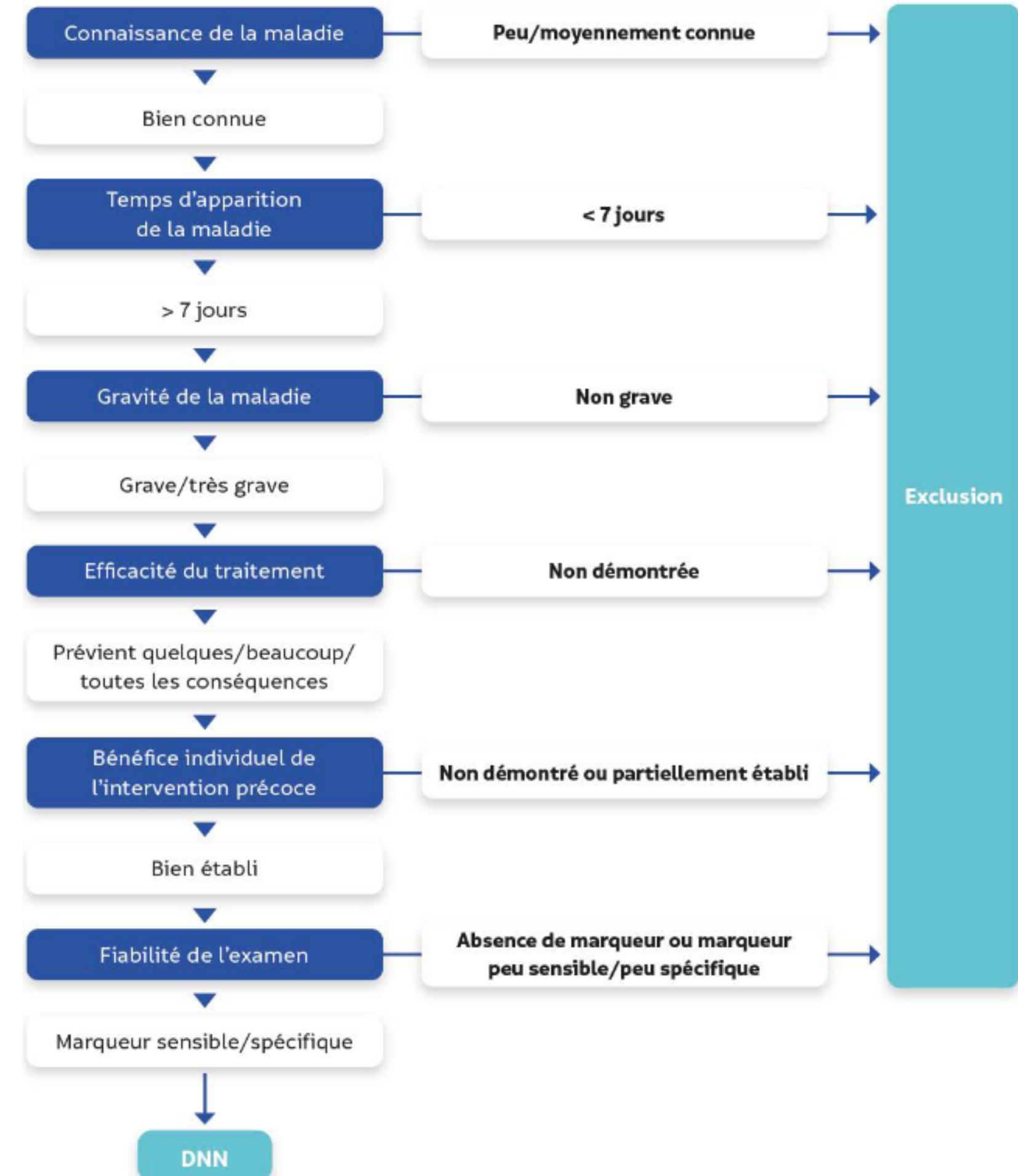
3 Phénylcétonuries  
64 Hypothyroïdies Congénitales  
8 Hyperplasies Congénitales des Surrénales  
306 Drépanocytoses  
17 Mucoviscidoses  
6 Déficits en MCAD  
6 Erreurs Innées du Métabolisme



2025 : Les Nouvelles Maladies

# Dépistage néonatal

Critères d'évaluation pour l'intégration de nouvelles maladies au programme national du dépistage à la naissance



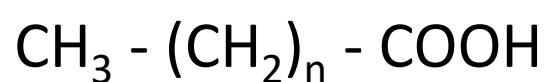
# Déficit en VLCAD

# Déficit en VLCAD

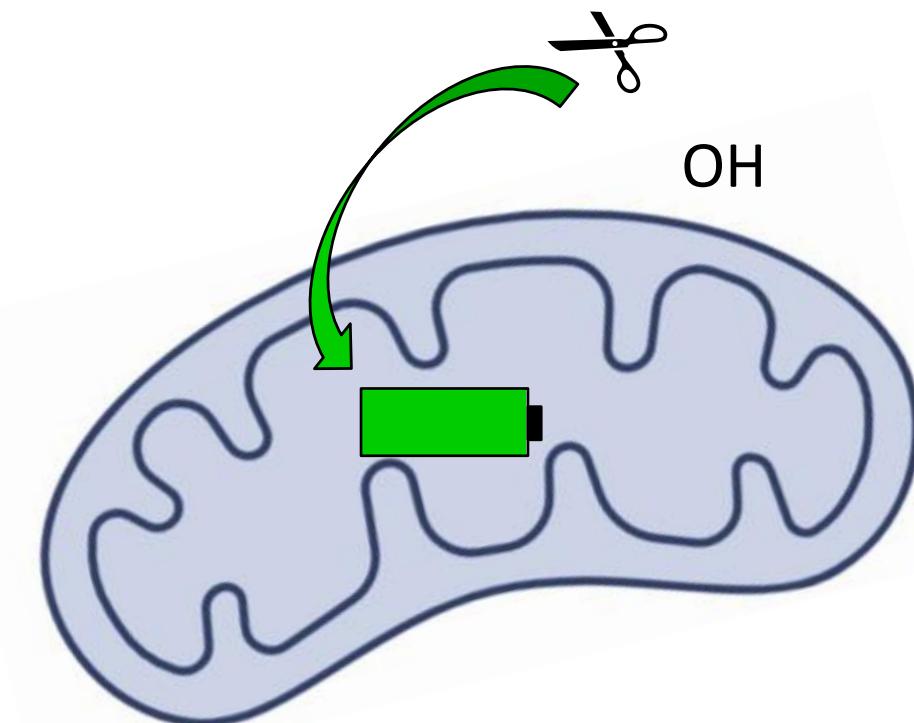
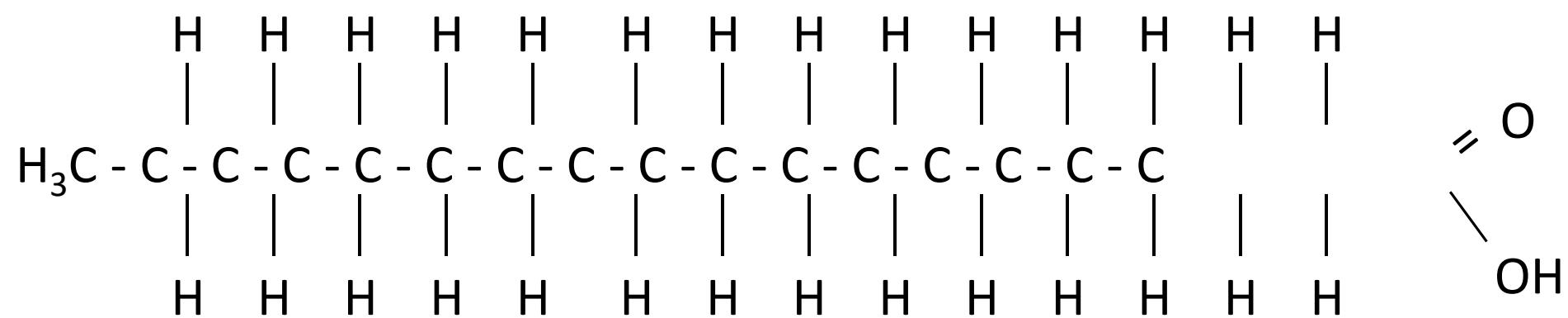
- Déficit en **Very-Long-Chain AcylCoA Dehydrogenase (VLCAD)**
- **Trouble de la bêta-oxydation**
  - Transformation des acides gras en énergie
- **Pour être transformés en énergie, ces acides gras doivent être coupés en petites unités de 2 carbones (ou Acétyl-CoA)**
  - Ainsi, l'oxydation complète d'un acide gras à 18 carbones fournira 9 acétyl-CoAs

# La bêta-oxydation

Les acides gras :

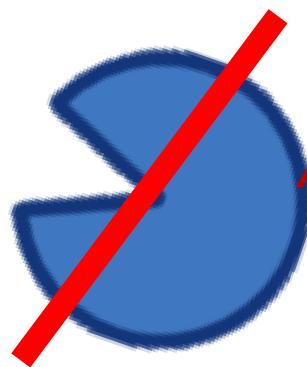


+/- insaturés



# Déficit en VLCAD

## Déficit en Déshydrogénase des Acyl-CoA à très longue chaîne



*Attention : Malgré son nom « très longue chaîne », l'enzyme VLCAD est spécifique des acides gras à chaîne longue chez l'être humain !*

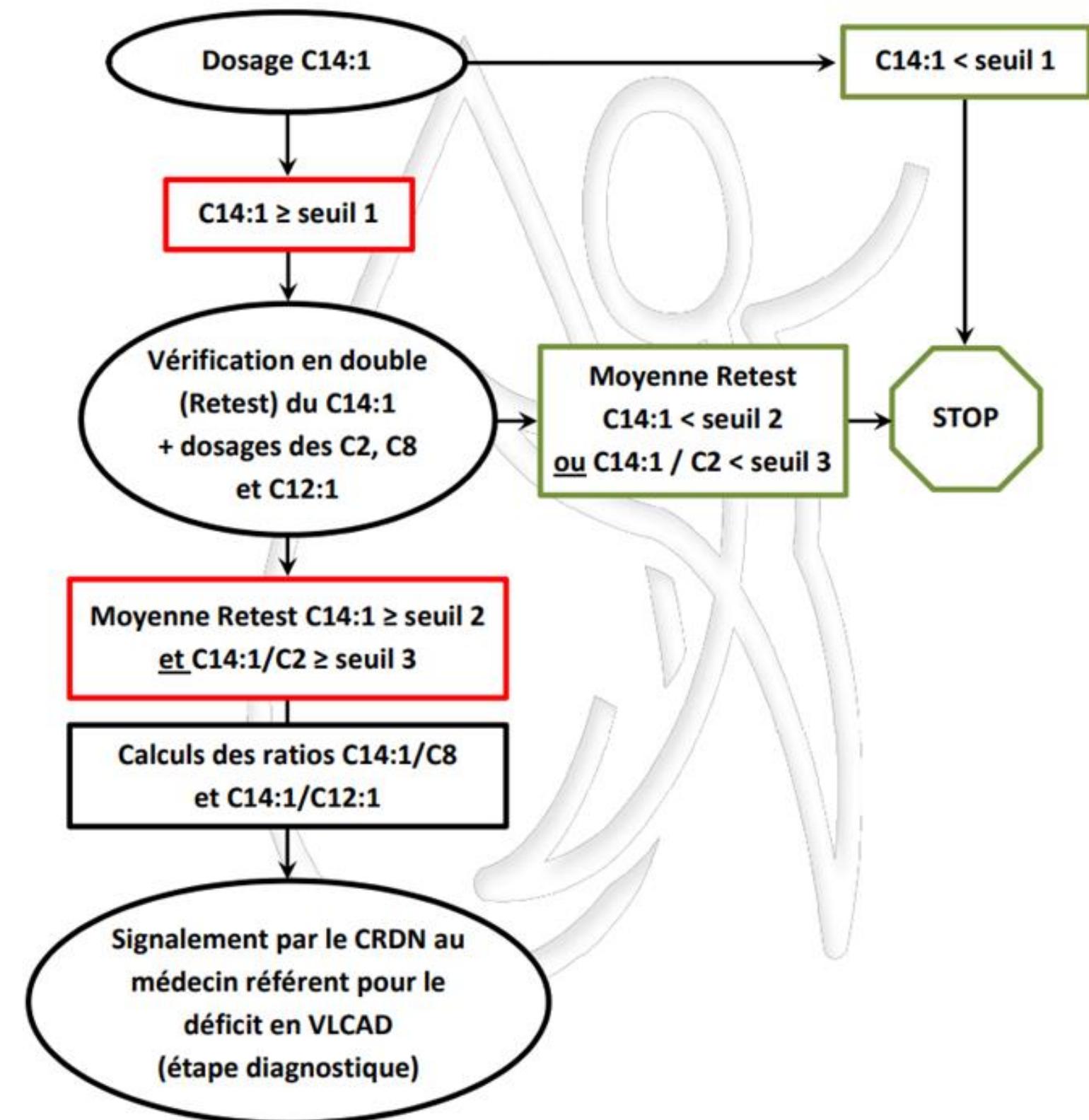
### Conséquences :

Defaut d'énergie libérée par  
l'oxydation des acides gras

Accumulation des acyl-CoA à  
chaîne longue



# Déficit en VLCAD



# Déficit en VLCAD



## Clinique :

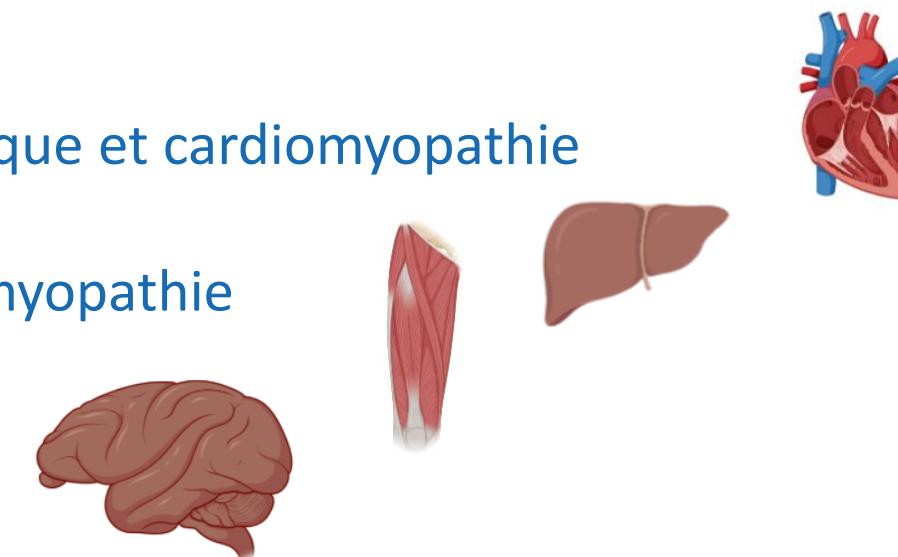
Hypoglycémie  
trouble du rythme cardiaque et cardiomyopathie  
trouble hépatique  
rhabdomyolyse et myopathie  
léthargie  
coma  
décès

**Forme sévère néonatale**  
(cœur, muscle, hypoglycémie),

**Forme infantile**  
(hypoglycémie)

**Forme tardive (adolescent ou adulte)**  
plus modérée (rhabdomyolyse,  
fatigabilité, cœur)

Touche ~  
1-9 enfants / 100 000



**Risque de décompensation dès les premiers jours de vie**

*Risque augmente lors d'un jeûne,  
en cas d'infection, de vomissements  
ou d'intervention chirurgicale*

# Déficit en VLCAD



## Prise en charge :

- ✓ **Triglycérides à chaîne moyenne TCM**

*Principale source : noix de coco (disponible sous forme d'huile c de poudre)*



- ✓ **Limiter les triglycérides à chaîne longue**

*(laisser acides gras essentiels/acides gras polyinsaturés)*

- ✓ **Eviter le jeûne**

*(max 4-6h chez nourrisson)*

### Avec traitement efficace :

- Diminution de la mortalité et morbidité précoce

### Mais...

- Risque de crise métabolique si fièvre, jeûne prolongé ou effort physique trop intense

# Amyotrophie Spinale (SMA)

# Amyotrophie Spinale (SMA)

- **Y penser= diagnostic précoce**
- **Nourrisson < 6 mois**
  - Hypotonie axiale et des membres
    - Tenue de tête
    - décollement des jambes du plan du lit
  - ROT abolis
  - Fasciculations linguales
- **Nourrisson 6 mois -18 mois**
  - Perte du supporting des membres inférieurs, 4 pattes
  - Tenue assise présente mais ne se retourne pas
  - ROT abolis

# Amyotrophie Spinale

Mort des motoneurones  
Paralysie progressive  
Pas d'atteinte cognitive

Type 1  
Pas de tenue assise  
ou de tête  
Décès 2ans



Type 2  
Tenue assise acquise  
Scoliose  
Insuffisance respiratoire



Type 3  
Risque de perte  
de la marche



# Amyotrophie Spinale

Mort des motoneurones  
Paralysie progressive  
Pas d'atteinte cognitive

## Prise en charge multidisciplinaire

Type 1  
Pas de tenue assise  
ou de tête  
Décès 2ans



Type 2  
Tenue assise acquise  
Scoliose  
Insuffisance respiratoire



Type 3  
Risque de perte  
de la marche



# Amyotrophie Spinale (SMA)

- **Maladie Récessive autosomique**
- **Gène SMN1** : gène principal dans l'amyotrophie spinale
- **Gène SMN2** : module la sévérité de la maladie
  - La sévérité de la maladie corrélée au nombre de copies SMN2 (0 à >4)

# Amyotrophie Spinale (SMA)

- **Dépistage néonatal pour un traitement pré-symptomatique**
  - **Le dépistage néonatal permet un traitement précoce avant l'apparition des symptômes**
  - **Si l'enfant est traité et pré-symptomatique :**
    - potentiel de survie = 100%
    - Potentiel de marche : entre 60 % et 100 % fonction du type d'amyotrophie spinale (et nombre de copies de SMN2)
  - **Plusieurs rapports d'agences internationales recommandent le dépistage néonatal de la SMA :**
    - Institut allemand pour la qualité et l'efficacité économique dans les soins de santé (IQWIG)
    - Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESS, Canada)

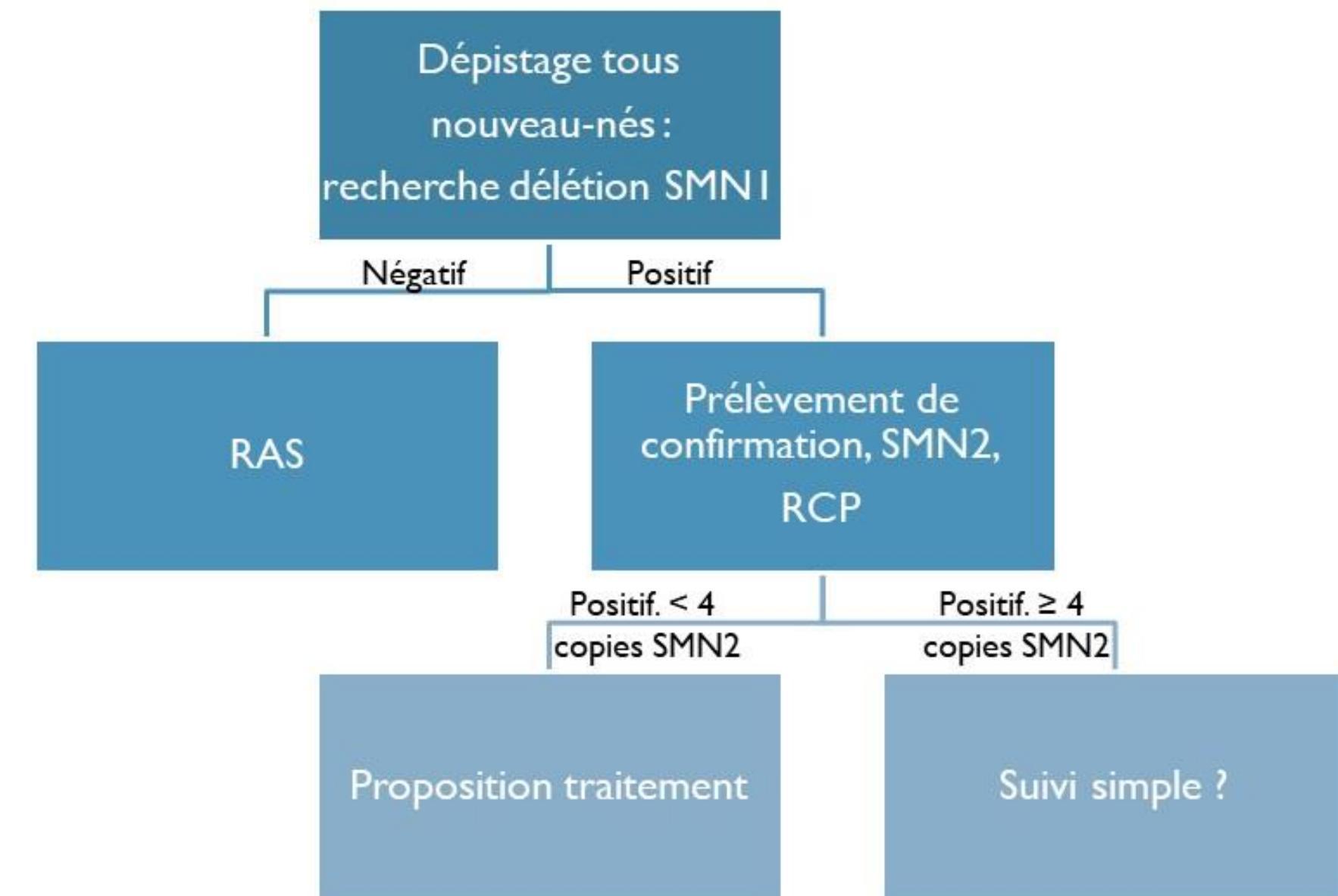
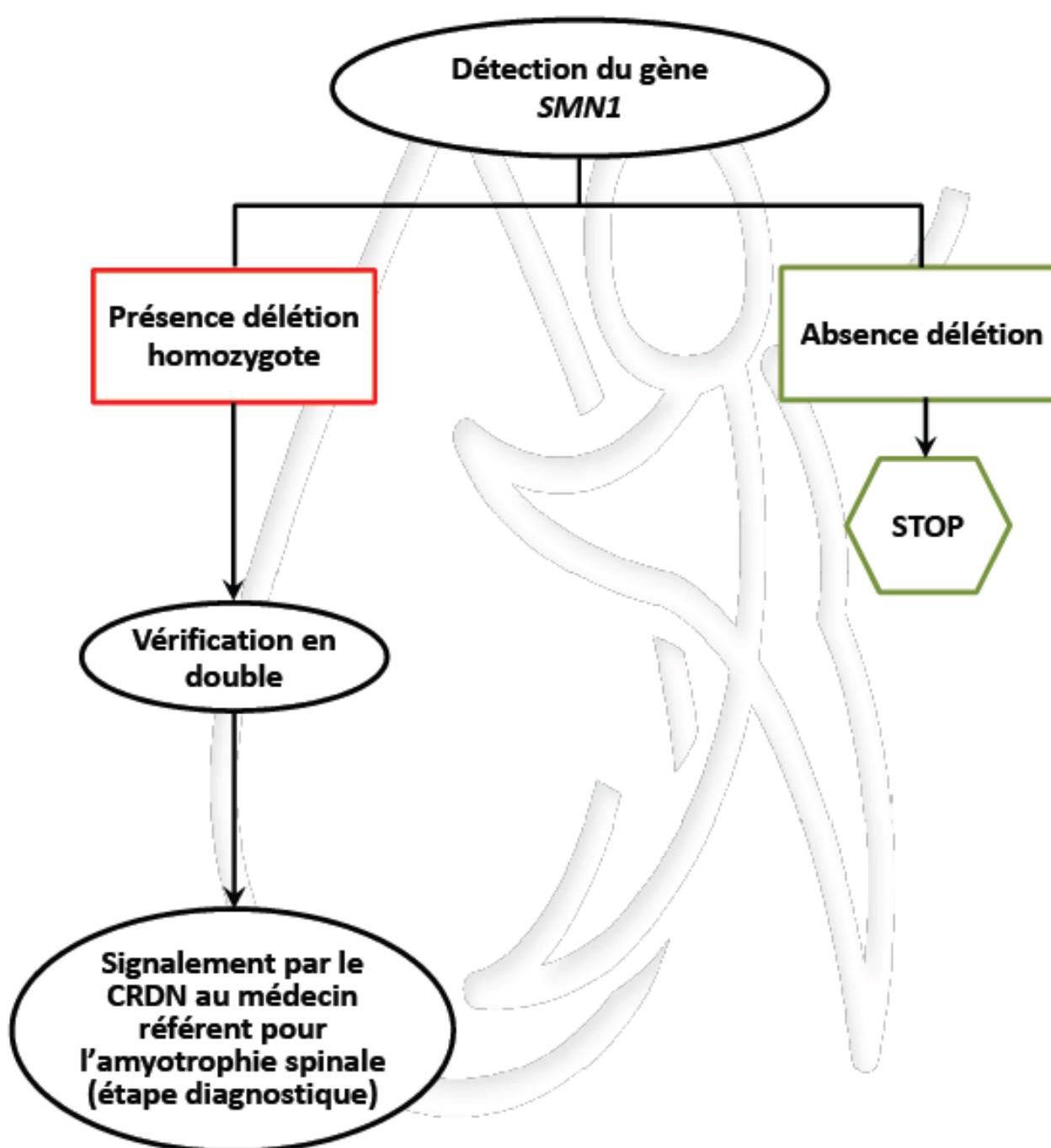
# Amyotrophie Spinale (SMA)

- **Objectifs du dépistage de la SMA**

- **Incidence de la SMA : 1/6 000, soit environ 110 nouveaux cas / an**

- Dépistage entre 48h et 72h
    - Résultats vers J10 de vie
    - Contrôle génétique : mutation SMN1 et nombre de copies de SMN2 > résultats définitifs J15-J20
    - Information aux parents
    - Discussion du dossier en RCP nationale pour confirmation du traitement
    - Mise en route d'un traitement avant J28

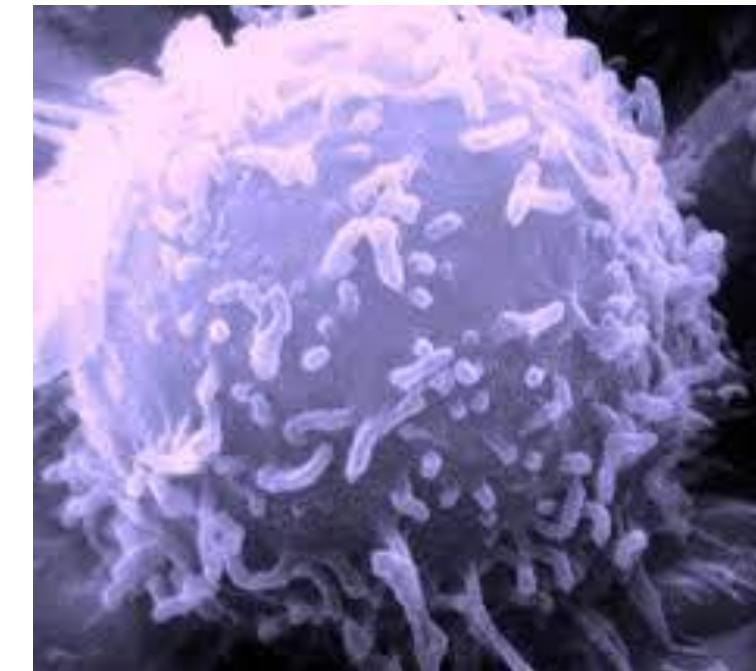
# Amyotrophie Spinale



# Déficits Immunitaires Combinés Sévères (DICS)

# DICS

- **Groupe de maladies rares**
- **Déficit Profond de l'immunité cellulaire (Lymphocytes T)  
et de l'immunité humorale (lymphocytes B)**



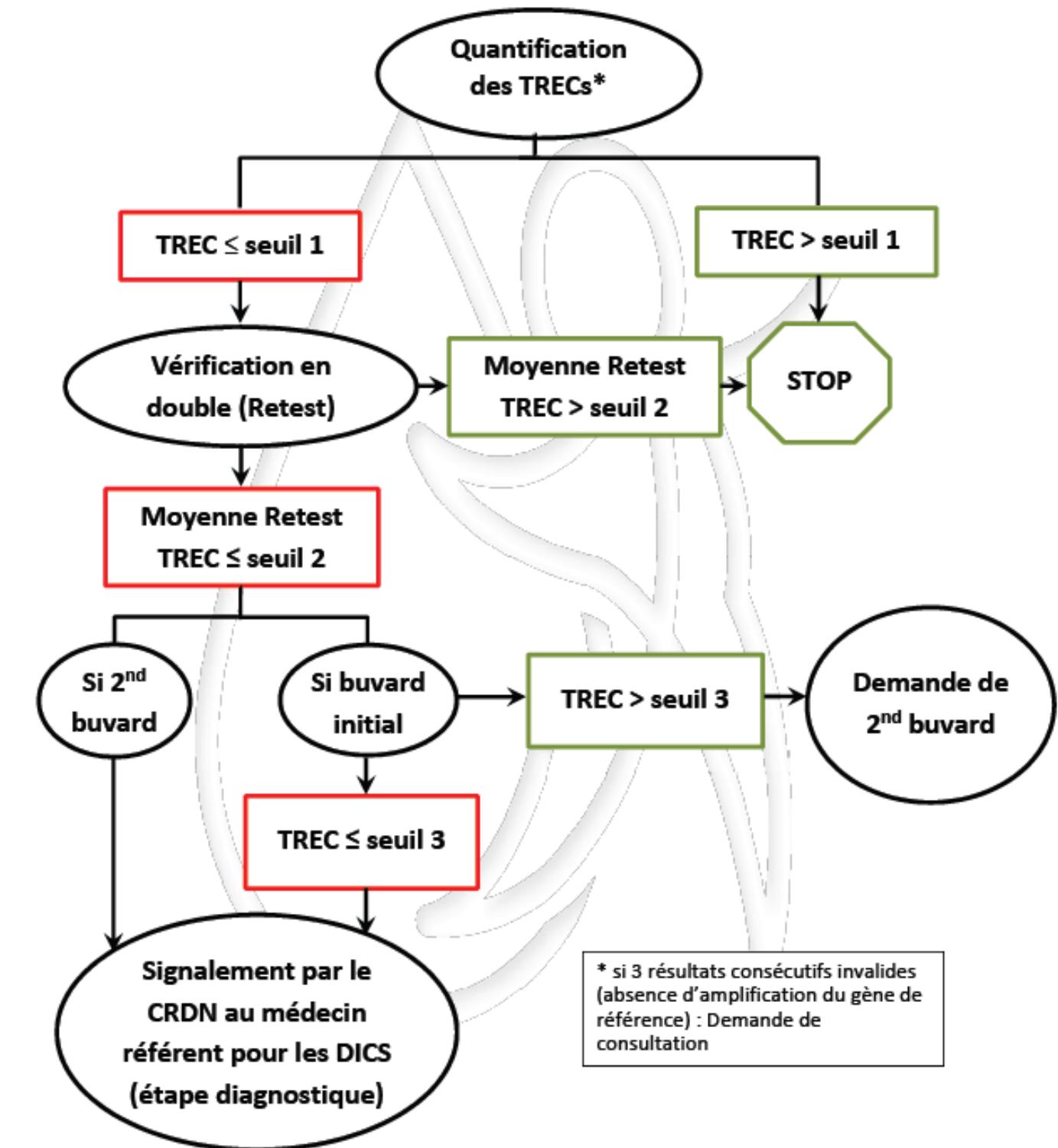
# DICS

- **Enfants présente un déficit profond de l'immunité**
  - ➔ Risques d'infections graves virales, bactériennes ou fongique
  - ➔ Risque de décès par infection au cours de la première année de vie

# DICS

## • Le Dépistage

- Analyse de marqueurs de la production de lymphocytes T par le Thymus : TREC
  - DICS : très bas, voir indétectables
- Environ 1 enfant sur 60 000



# DICS

## • Le Traitement

- Greffe de cellules souches hématopoïétiques
  - Avant 2-3 mois après la naissance
- En attendant : isolement dans un environnement stérile + traitement antibiotique, antiviral et antifongique
- Arrêt de l'allaitement jusqu'à connaissance du statut immunitaire et infectieux de la mère
- Contre-indication aux vaccins vivants atténués



# Quels impacts da l'ajout des nouvelles maladies

- SMA : 1er dépistage néonatal avec test génétique en première intention

- Information
- Consentement obligatoire et conforme

# • Technique Supplémentaire

## –Punch Supplémentaire



**CONTACT DES PARENTS**

Adresse des parents : \_\_\_\_\_

CP :  Ville : \_\_\_\_\_

Tél (1) : \_\_\_\_\_ Tél (2) : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Professionnel de santé à contacter en cas de besoin :

Nom : \_\_\_\_\_ Fonction : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Consentement parental à la réalisation d'un examen des caractéristiques génétiques

Après avoir été informés sur la nature de l'acte de dépistage des maladies génétiques dans le cadre du programme national de dépistage néonatal, ses objectifs, les maladies dépistées et l'existence de traitements, nous soussigné(e)s (Noms, Prénoms) :

Parent 1 : \_\_\_\_\_

Parent 2 : \_\_\_\_\_

de l'enfant : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Consentons  Ne consentons pas  à la réalisation des examens des caractéristiques génétiques nécessaires sur le prélèvement de notre enfant.

Fait le : \_\_\_\_\_ Signature(s) obligatoire(s)

EC REP : Enzygo Europe B.V., Westervoorde 60  
1770 AD Nijmegen, The Netherlands

Revility™ Health Sciences, Inc.  
1770 4th Niche, Orlando, FL 32817 USA

IVD    

CNCDN  
CHRU de Tours  
2 Bd Tonnelié  
37044 TOURS cedex 9  
Téléphone : 02 47 47 80 97

2600000001

Cadre réservé CRDN



Information :  
la place des professionnels

# Quelle information donner ?

**DÉPISTAGE NÉONATAL  
PAR EXAMENS BIOLOGIQUES**

**DÉLIVRER L'INFORMATION ET RECUEILLIR  
LE CONSENTEMENT DES PARENTS**

Guide pour les professionnels



AVRIL 2025

**HAS**  
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

PROGRAMME NATIONAL  
DE DÉPISTAGE NÉONATAL

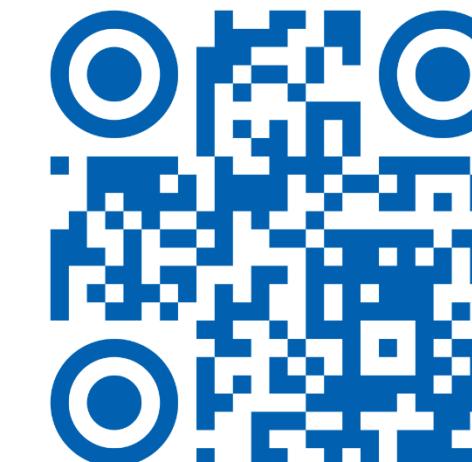
MINISTÈRE  
DE LA SANTÉ  
ET DE L'ACCÈS  
AUX SOINS

Délivrer aux parents une information :

- ✓ claire,
- ✓ précise,
- ✓ synthétique et
- ✓ surtout compréhensible.

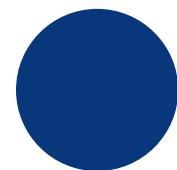


Ne pas affoler inutilement car les maladies recherchées sont rares.





# Les 6 points clés à retenir



- 1 TOUS LES BEBES**  
Le dépistage néonatal est un programme national qui est proposé à tous les parents des nouveau-nés en France et il est gratuit.
- 2 RARES MAIS GRAVES**  
Le dépistage permet le diagnostic ultra précoce de plusieurs maladies rares (mucoviscidose etc).
- 3 TRAITEMENTS**  
Toutes les maladies diagnostiquées permettent une prise en charge précoce qui permet d'améliorer la qualité de vie des enfants.
- 4 PRELEVEMENT**  
Information oral des parents **OBLIGATOIRE** avant le prélèvement.  
Consentement écrit indispensable pour le dépistage génétique.
- 5 CONSENTEMENT**  
Quelques gouttes de sang prélevées au talon ou au dos de la main de l'enfant à partir de 48h de vie puis analysées en laboratoire.
- 6 RESULTATS**  
A partir de 4 semaines, pas de nouvelles, bonnes nouvelles !  
L'inverse n'est pas vrai. Prévenir des possibles reprélèvements.

# Quand délivrer l'information ?

Si possible,  
pendant le  
**3ème**  
**trimestre** de  
grossesse.



**Avant de réaliser le  
prélèvement (entre  
48h et 72h) -  
pendant le séjour  
en suite de couches**



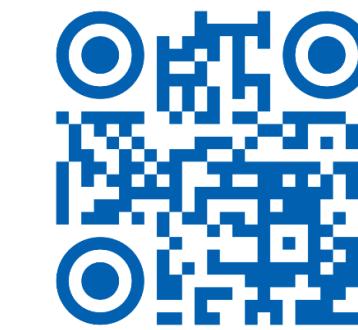
# Quels outils disponibles ?

- Guide des professionnels (HAS)

- Dépliant d'information (HAS)

Traduit : Anglais, Albanais, Arabe, Chinois, Espagnol, Italien, Roumain, Russe, Swahili, Turc, Polonais, Portugais

- Affiches dans les maternités



# Quels outils disponibles ?

- Site web : [dépistage-neonatal.fr](http://dépistage-neonatal.fr)
- RS :    



PROGRAMME NATIONAL  
DE DÉPISTAGE NÉONATAL  
Centre national de coordination

Le Dépistage De Mon Enfant Les Maladies Dépistées Infos Contact  

Vous allez avoir un bébé ou votre bébé vient de naître ?

## Le dépistage dès la naissance, c'est important

Le dépistage néonatal existe en France depuis 1972. Il concerne tous les nouveau-nés et est gratuit (l'Assurance Maladie le finance pour tous les enfants). Le dépistage néonatal **permet de repérer des maladies** avant même l'apparition des premiers signes chez l'enfant. Il permet la mise en place d'un traitement et d'un accompagnement adapté.

[TROUVER MON CENTRE DE DÉPISTAGE](#) >



# Quelles difficultés ?



Contexte  
(accouchement  
difficile...)



Les contraintes  
organisationnelles:  
(manque de  
temps,  
prélèvements de  
nuit, séjours cours)



Trop  
d'informations  
(allaitement,  
prévention, sortie  
de maternité)



Intervenants  
multiples



Peur de ne pas  
maîtriser les  
connaissances sur  
les maladies rares



Peur des parents  
(douleur, angoisse  
de l'enfant  
malade, questions  
sur la génétique)



Compréhension  
des parents



Information rapide donc incomplète  
Information répétitive donc banalisée

**RISQUE DE REFUS IMPORTANT**

# FAQ des parents



Le Dépistage De Mon Enfant

- **Contexte de réticences en nette augmentation sur l'hébergement et l'utilisation des données :**
  - Données hébergées dans des institutions publiques CHU et hébergeur HDS, en France
  - Aucune réutilisation des données ni des échantillons sans consentement express

**FAQ Parents**



**FAQ**

- + Qu'est-ce que le dépistage néonatal ?
- + Comment se déroule le dépistage ?
- + Ce test est-il obligatoire ?

# Consentement des parents

Le dépistage néonatal n'est pas obligatoire, c'est l'accord des parents qui l'est !

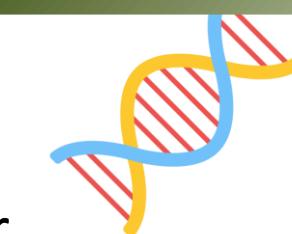
Le consentement doit être **LIBRE ET ECLAIRE**.

Le consentement **oral** d'un des deux parents est suffisant pour la majorité des dépistages.

Certains dépistages nécessitent en revanche un consentement génétique **écrit et signé**.



L'analyse génétique est limitée aux gènes spécifiquement impliqués dans ces maladies.



## SMA

Dépistage exclusif sur une analyse génétique.

En l'absence de consentement génétique correctement complété, le dépistage n'est pas réalisé.

## Mucoviscidose

Analyse génétique peut être nécessaire en 2<sup>ème</sup> intention (substituable par un second prélèvement biologique).



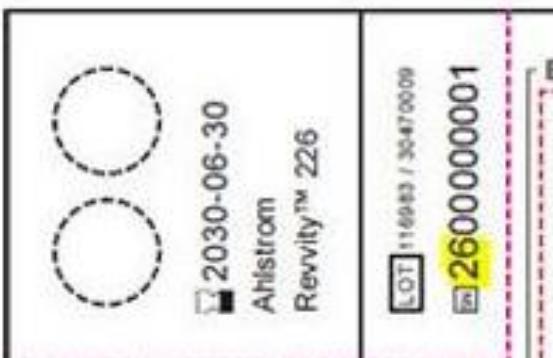
## Refus parental

Le consentement donné peut être révoqué à tout moment par le détenteur de l'autorité parentale.

**DNN : Les 5 points à vérifier au moment du prélèvement avec les parents pour un consentement conforme**  
Attention ! Tout buvard non conforme entraîne l'absence de dépistage de la SMA

**Je vérifie que**

- Le buvard est bien conforme (recto numéro commençant **par 25 ou 26** et verso consentement du buvard est **bien celui reproduit ci-dessous**)
- Le NOM, prénom et date de naissance de l'enfant sont exacts
- Une **SEULE** case « Consentons » ou « Ne consentons pas » est cochée
- La signature **d'au moins l'un des deux parents est présente**
- En cas de refus de consentement au dépistage des caractéristiques génétiques, la **non-réalisation** du dépistage de l'amyotrophie spinale a été expliquée aux parents et **notifiée dans le carnet de santé** (Page 8)



**Consentement parental à la réalisation d'un examen des caractéristiques génétiques**

Après avoir été informés sur la nature de l'acte de dépistage des maladies génétiques dans le cadre du programme national de dépistage néonatal, ses objectifs, les maladies dépistées et l'existence de traitements, nous soussigné(e)s (Noms, Prénoms) :

Parent 1 : \_\_\_\_\_

Parent 2 : \_\_\_\_\_

de l'enfant : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

**Consentons**  **Ne consentons pas**  à la réalisation des examens des caractéristiques génétiques nécessaires sur le prélèvement de notre enfant.

Fait le : \_\_\_\_\_ Signature(s) obligatoire(s)



# ● Conséquences d'un buvard non conforme

- La vérification de la conformité du consentement revient aux maternités
- Légalement, les biologistes ont **interdiction** de réaliser le test génétique pour la SMA si le buvard est **non conforme**
  - Prélèvement à 48-72h
  - Délai acheminement 4j en moyenne
  - Objectif de mise en route du traitement avant 28 j : la destruction des motoneurones est **irréversible**
- Les CRDN effectueront au minimum 2 relances aux maternités pour récupérer un nouveau consentement

Consentement parental à la réalisation d'un examen des caractéristiques génétiques  
Après avoir été informés sur la nature de l'acte de dépistage des maladies génétiques dans le cadre du programme national de dépistage néonatal, ses objectifs, les maladies dépistées et l'existence de traitements, nous soussigné(e)s (Noms, Prénoms) :

Parent 1 : \_\_\_\_\_

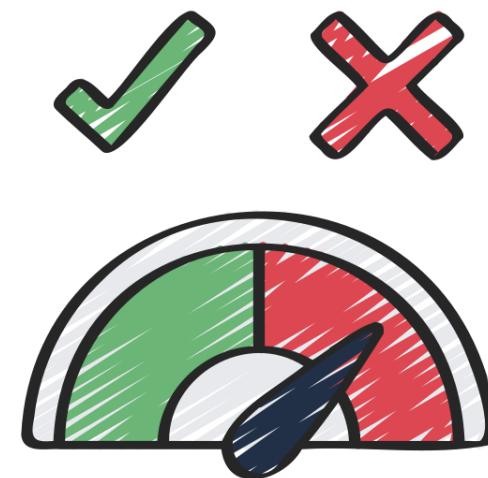
Parent 2 : \_\_\_\_\_

de l'enfant : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Consentons  Ne consentons pas  à la réalisation des examens des caractéristiques génétiques nécessaires sur le prélèvement de notre enfant.

Fait le : \_\_\_\_\_ Signature(s) obligatoire(s)

# Comment gérer un refus ?



En 10 ans **les refus ont plus que doublé** !

Ne pas faire subir de pression inappropriée ou de jugement.

\*Le refus du dépistage néonatal vaut pour toutes les maladies  
\*Le refus du consentement génétique permet de refuser uniquement les examens génétiques

Redonner les explications nécessaires.  
Voir leur compréhension sur les tests génétiques.  
Lever des fausses idées reçues.  
Ecartez d'éventuels amalgames (vaccination).

Demander s'ils souhaitent poser des questions ou faire part de leurs doutes ou craintes éventuelles.

# Comment gérer un refus ?

1

Les parents doivent signer un formulaire de refus, conservé et transmis au CRDN. Ils ne sont pas obligés de donner la cause de leur refus

2

L'équipe doit l'envoyer ainsi qu'un buvard blanc au Centre Régional de Dépistage Néonatal (CRDN).

3

Le refus doit être noté dans le carnet de santé de l'enfant.



## FORMULAIRE DE REFUS PARENTAL DE REALISATION DU DEPISTAGE NEONATAL RECOURANT A DES EXAMENS DE BIOLOGIE MEDICALE

Le dépistage néonatal recourant à des examens de biologie médicale constitue un programme de santé au sens de l'article L. 1411-6 du code de la santé publique. Le programme national de dépistage néonatal est organisé par l'arrêté du 22 février 2018 modifié relatif à l'organisation du programme national de dépistage néonatal recourant à des examens de biologie médicale.

Ce dépistage néonatal a pour objectif la prévention secondaire de maladies à forte morbi-mortalité, dont les manifestations et complications surviennent dès les premiers jours ou les premières semaines de vie et peuvent être prévenues ou minimisées par un traitement adapté si ce dernier est débuté très précocement. La liste des maladies dépistées est publiée par arrêté du ministre chargé de la santé.

La réalisation du dépistage néonatal est proposée à titre gratuit pour tous les nouveau-nés. Les titulaires de l'autorité parentale peuvent le refuser. Le refus d'un seul titulaire de l'autorité parentale suffit pour que le dépistage néonatal ne soit pas réalisé. Le refus concerne l'ensemble des maladies prévues par ce programme de santé et il est inscrit dans le carnet de santé de l'enfant.

Identité de l'enfant:  
Nom : .....  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....  
A la maternité : .....

|  |   |                                 |                                     |                              |                              |                              |                                 |                                     |                                 |                                     |  |                             |                             |                             |                             |  |
|--|---|---------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <p>2029-06-30<br/>Ahlstrom<br/>Revetyl n° 226<br/>2500000001</p> <p>Ne pas toucher la surface de dépôt de l'échantillon. Assurez-vous que le sang a bien traversé.</p> | <p><b>ENFANT</b><br/>NOM : (Nom déclaré à l'état civil)<br/>Prénom : .....<br/>Sexe: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/><br/>Né(e) le : .....<br/>Etiquette enfant : .....<br/>/</p> <p>Accouchement <input type="checkbox"/> à domicile      Grossesse <input type="checkbox"/> multiple<br/>Si Grossesse multiple<br/>Rang de naissance : .....<br/>Né(e) à : ..... min Terme : ..... SA + ..... jours Poids : ..... g<br/>Nom de naissance : .....<br/>Maternité naissance : .....<br/>Code Maternité : .....<br/>PRÉLÈVEMENT — INITIAL — 2<sup>e</sup> PRÉLÈVEMENT<br/>Prélevé le : ..... à : ..... h ..... min<br/>Nom Préleveur : .....<br/>Lieu prélevement : Maternité de <input type="checkbox"/> Domicile <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/><br/>si autre Lieu / Code : .....<br/>Transfusion globules rouges <input type="checkbox"/> Si oui, Date : .....</p> <p><b>N° NAISSANCE</b> .....<br/><b>VÉRIFICATION AUDITION</b><br/><input type="checkbox"/> N-né à risque de surdité. Si OUI, précisez : .....<br/>1<sup>er</sup> test      Re-test<br/>Date : ..... Date : .....<br/>Lieu : ..... Lieu : .....<br/><table border="1"><tr><td>OEA <input type="checkbox"/></td><td>PEA <input type="checkbox"/></td><td>À <input type="checkbox"/></td><td>OEA <input type="checkbox"/></td><td>PEA <input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Normal <input type="checkbox"/></td><td>surveiller <input type="checkbox"/></td><td>Normal <input type="checkbox"/></td><td>surveiller <input type="checkbox"/></td><td></td></tr><tr><td>OD <input type="checkbox"/></td><td>OG <input type="checkbox"/></td><td>OD <input type="checkbox"/></td><td>OG <input type="checkbox"/></td><td></td></tr></table><br/>Rendez-vous le : .....<br/>Lieu : .....<br/>Avec : .....<br/>Tél : .....<br/><input type="checkbox"/> Le dépistage auditif n'a pas pu être réalisé car : .....</p> | OEA <input type="checkbox"/>    | PEA <input type="checkbox"/>        | À <input type="checkbox"/>   | OEA <input type="checkbox"/> | PEA <input type="checkbox"/> | Normal <input type="checkbox"/> | surveiller <input type="checkbox"/> | Normal <input type="checkbox"/> | surveiller <input type="checkbox"/> |  | OD <input type="checkbox"/> | OG <input type="checkbox"/> | OD <input type="checkbox"/> | OG <input type="checkbox"/> |  |
| OEA <input type="checkbox"/>   | PEA <input type="checkbox"/>  | À <input type="checkbox"/>      | OEA <input type="checkbox"/>        | PEA <input type="checkbox"/> |                              |                              |                                 |                                     |                                 |                                     |  |                             |                             |                             |                             |  |
| Normal <input type="checkbox"/>  | surveiller <input type="checkbox"/>   | Normal <input type="checkbox"/> | surveiller <input type="checkbox"/> |                              |                              |                              |                                 |                                     |                                 |                                     |  |                             |                             |                             |                             |  |
| OD <input type="checkbox"/>  | OG <input type="checkbox"/>   | OD <input type="checkbox"/>     | OG <input type="checkbox"/>         |                              |                              |                              |                                 |                                     |                                 |                                     |  |                             |                             |                             |                             |  |

**CARNET DE SANTÉ**

Confidentiel

Prénom : .....  
Nom : .....

# Merci !

## L'équipe du CNCND



**Téléphone**  
02 47 47 80 97



**Mail**  
secretariat.cncdn@chu-tours.fr



**Site Web**  
<https://depistage-neonatal.fr/>



**Adresse**  
CHRU de TOURS - 2 Bd Tonnellé -  
37044 TOURS Cedex 9

# Prochain webinaire des DSRP IDF

Le sommeil de la femme  
enceinte et des jeunes  
parents

7 Novembre 2025  
12H00-14H00



Le replay et les supports de présentation seront  
disponibles sur le site de votre réseau d'ici quelques  
jours



# Questionnaire de satisfaction



[Cliquez ici](#)

# Merci pour votre attention

