

# Ma maternité mois après mois

DATE PRÉSUMÉE  
DE GROSSESSE  
**20/05/2020**

Avec mon calendrier personnalisé, je retrouve les dates clés de mon suivi de grossesse et je peux anticiper facilement mes rendez-vous.

PERIODE DE PRISE EN CHARGE A 100%  
DU **20/10/2020** AU **04/03/2021**  
Les sept examens obligatoires sont pris en charge à 100% dès le début de la grossesse.

## Mon suivi médical

|  |   |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|---|
| <b>1er EXAMEN PRÉNATAL</b><br>Du <b>20/05/2020</b><br>jusqu'au <b>19/08/2020</b>   | <b>2e EXAMEN PRÉNATAL</b><br>Du <b>20/08/2020</b><br>jusqu'au <b>19/09/2020</b> | <b>3e EXAMEN PRÉNATAL</b><br>Du <b>20/09/2020</b><br>jusqu'au <b>19/10/2020</b> | <b>4e EXAMEN PRÉNATAL</b><br>Du <b>20/10/2020</b><br>jusqu'au <b>19/11/2020</b> | <b>5e EXAMEN PRÉNATAL</b><br>Du <b>20/11/2020</b><br>jusqu'au <b>19/12/2020</b> | <b>6e EXAMEN PRÉNATAL</b><br>Du <b>20/12/2020</b><br>jusqu'au <b>19/01/2021</b> | <b>7e EXAMEN PRÉNATAL</b><br>Du <b>20/01/2021</b><br>jusqu'au <b>19/02/2021</b> |
| <b>1er ÉCHOGRAPHIE</b><br>1er séance de préparation à la naissance et à la parentalité.<br>Je prends rendez-vous le plus tôt possible. |   |   |   |   |   |   |
| Du <b>15/07/2020</b><br>jusqu'au <b>10/08/2020</b>   | Du <b>16/09/2020</b><br>jusqu'au <b>27/10/2020</b>                              | Du <b>17/11/2020</b><br>jusqu'au <b>05/01/2021</b>                              | Du <b>18/12/2020</b><br>jusqu'au <b>05/01/2021</b>                              | Du <b>19/01/2021</b><br>jusqu'au <b>05/02/2021</b>                              | Du <b>20/01/2021</b><br>jusqu'au <b>17/04/2021</b>                              | Du <b>21/01/2021</b><br>jusqu'au <b>19/04/2021</b>                              |

## 1er ÉCHOGRAPHIE

**1er séance de préparation à la naissance et à la parentalité.**  
Je prends rendez-vous le plus tôt possible.

## 2e ÉCHOGRAPHIE

**Début des sept séances de préparation à la naissance et à la parentalité.**

## 3e ÉCHOGRAPHIE

**Début des sept séances de préparation à la naissance et à la parentalité.**



## Mon congé maternité (selon ma situation)

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>1er ou 2e ENFANT</b><br>DU <b>09/01/2021</b><br>jusqu'au <b>30/04/2021</b> | <b>NAISSANCE MULTIPLES - JUMEAUX</b><br>DU <b>26/12/2020</b><br>jusqu'au <b>23/07/2021</b> | <b>A PARTIR DU 3e ENFANT</b><br>DU <b>05/09/2020</b><br>jusqu'au <b>25/06/2021</b> |
|---|--|--|



**Le Maire,**  
**Gérard LIOT**



## Le suivi médical de mon enfant

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>EXAMEN DANS LES HUIT JOURS SUIVANT LA NAISSANCE</b><br>Avant le <b>28/02/2021</b> | <b>EXAMEN DU 1er MOIS</b><br>Du <b>28/02/2021</b><br>jusqu'au <b>19/03/2021</b> | <b>EXAMEN DU 2e MOIS</b><br>Du <b>20/03/2021</b><br>jusqu'au <b>19/04/2021</b> |
|--|---|--|

N ° de sécurité sociale : **2900216374026/43**

Nom **PEQUEUR**  
Prénom **BENEDICTE**

DATE PRÉSUMÉE  
DE GROSSESSE  
**20/05/2020**