



Fiche de renseignement _ Préservation de la fertilité féminine - [S50/2]

Nom de la patiente :Nom de Jeune Fille :
Prénom(s):Date de naissance :
Adresse :
.....Téléphone :.....
Nom Médecin prescripteur :.....
Établissement de soins :
Coordonnées établissement de soins (email, tél, fax) :
.....

DIAGNOSTIC

INDICATION AUTRE QUE AVANT TRAITEMENT GONADOTOXIQUE :

.....
.....

INDICATION AVANT TRAITEMENT GONADOTOXIQUE

Diagnostic pathologique et stade :

.....

Date du diagnostic :.....

Taille: Poids : Surface corporelle : Règles : oui non

Stade de développement pubertaire actuel :

ATCD médicaux :

ATCD chirurgicaux :

Voyage en zone à risque Zika depuis moins d'un mois : oui non

Voyage du conjoint en zone à risque Zika < 1 an : oui non

PAYS :

TRAITEMENTS DEJA RECUS :

• Traitements hormonaux :

- Agoniste GnRH oui non - Oestroprogestatifs oui non
- Progestatifs oui non - Autres oui non

• Chimiothérapie oui non

Date de début : Date de fin :

Molécules utilisées	Doses cumulatives reçues

• Radiothérapie oui non

Si oui, dose et champ :

Dosimétrie ovaire :

Dosimétrie utérus :

Dosimétrie hypophyse/hypothalamus :

• Chirurgie gonadique oui non

Si oui, préciser :

DEMANDE DE PRESERVATION :

AUTORISATION DE STIMULATION OVARIENNE en vue de congélation ovocytaire ou embryonnaire?

oui **non**

Combien de temps avons-nous avant le début des traitements ?.....

REUTILISATION POTENTIELLE DU TISSU OVARIEN

Selon les connaissances actuelles

La maladie est-elle à risque de localisation ovarienne : oui non non connue

Autoriseriez-vous l'autogreffe de tissu ovarien ultérieure : oui non

TRAITEMENTS PREVISIBLES

• **Chimiothérapie** oui non

Date de début :

Molécules utilisées	Doses cumulatives reçues

• **Radiothérapie** oui non

Si oui, dose et champ :

Dosimétrie ovaire :

Dosimétrie utérus :

Dosimétrie hypophyse/hypothalamus :

Signature du Médecin prescripteur..... Date.....

CONTACT :

Équipe Médicale : (Oncofertilité)

04 67 10 58 67

amp.contact@labosud.fr

Médecine de la Reproduction :

Dr Hélène Creux / Dr Nicolas Chevalier / Pr Hervé Déchaud / Dr Jean Christophe Lainé / Dr Olivier Pouget / Dr Rusudan Peikrishvili

Secrétariat Préservation Fertilité : 04 67 10 58 67

Biologie de la Reproduction :

Dr Gilles Régnier-Vigouroux 04 67 10 58 64

Dr Guillaume Quéré 04 67 10 58 66

Dr Pierre Sanguinet 04 67 10 58 65

Secrétariat Laboratoire : 04 67 10 58 67 / 04 67 52 00 42