



## FICHE DE LIAISON

### Consultation de préservation de la fertilité

CECOS Nord

CHRU de Lille - CS 70001 - Hôpital Calmette - Boulevard Jules Leclerc - 59037 Lille cedex

Tél : 03 20 44 66 33

**À faxer au CECOS Nord (CHRU) : 03 20 44 69 48**

#### Demande :

Date : \_\_/\_\_/\_\_

Médecin :

Téléphone :

Etablissement et service :

#### Patient

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Projet parental :  oui  non

#### Diagnostic oncologique :

**Sérologies prescrites (datant de moins de 3 mois, obligatoires avant toute cryoconservation spermatique) :**

Date : \_\_/\_\_/\_\_

HIV

Hépatite B

Hépatite C

Syphilis

**Patient**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

**La conservation spermatique doit se faire dans la mesure du possible avant de commencer tout traitement potentiellement stérilisant**

**Un traitement a-t-il été reçu AVANT la préservation de la fertilité ?  NON  OUI**  
**Si oui, précisez ci-dessous**

<b>Chimiothérapie</b>	<b>Chirurgie</b>	<b>Radiothérapie</b>
Date de début : __/__/__ Date de fin : __/__/__  Molécule(s) et dose(s) cumulative(s) reçue(s) : ..... .....	<input type="checkbox"/> Gonadique : ..... Date : __/__/__  <input type="checkbox"/> Autre : ..... Date : __/__/__	Date de début : __/__/__ Date de fin : __/__/__  Dosimétrie : .....  Champ : .....

**Quel traitement est prévu APRES la préservation de la fertilité ?**

<b>Chimiothérapie</b>	<b>Chirurgie</b>	<b>Allogreffe/Auto greffe de MO</b>	<b>Radiothérapie</b>
Date de début : __/__/__ Date de fin : __/__/__  Nombre de cycles : ..... Molécule(s) et posologie : ..... .....	<input type="checkbox"/> Gonadique : ..... Date prévue : __/__/__  <input type="checkbox"/> Autre : ..... Date prévue : __/__/__	Date de début prévue : __/__/__  Type de conditionnement :  <input type="checkbox"/> Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Chimiothérapie + TBI	Date de début : __/__/__ Date de fin : __/__/__  Dosimétrie : .....  Champ : .....

**CECOS Nord**

CHRU de Lille – Hôpital Albert Calmette

Boulevard Jules Leclerc CS 70001 59037 Lille cedex - Tél : 03 20 44 66 33