

Fiche de liaison « Préservation de la fertilité »

➤ **A Faxer au 03 22 08 73 72**

Service de médecine et biologie de la reproduction, cytogénétique et CECOS de Picardie

Centre de biologie humaine, CHU AMIENS SUD, tel : 03 22 08 73 70

➤ **Joindre la RCP et les sérologies virales**

Identification du patient :

Nom : Epouse : Prénom :
 Date de naissance : __ / __ / ____ Sexe : F ☐ ou M ☐
 Adresse :

 Téléphone :
 Projet parental : Oui ☐ Non ☐

Demande de consultation :

Date de la demande : __ / __ / ____
 Médecin :
 Coordonnées :
 Etablissement et service :

Données cliniques :

Taille : Poids : IMC :
 Antécédents notables :

 Sérologies prescrites (HIV, VHB, VHC et syphilis) : Oui ☐ Non ☐ Date : __ / __ / ____
 Fertilité antérieure :
 Patiente réglée : Oui ☐ Non ☐ Contraception :

Diagnostic oncologique :

Diagnostic :

 Projet thérapeutique :

 Date prévue du début des traitements : __ / __ / ____
 Accord de l'oncologue pour une préservation de la fertilité : Oui ☐ Non ☐
 Traitements déjà reçus : Oui ☐ Non ☐
 Date de début : __ / __ / ____
 Molécules et doses cumulatives :

 Autres :