

CLINIQUE
Chef de Service
Pr. Paul SAGOT
Tél. : 03.80.29.38.52
Fax : 03.80.29.36.64

Praticiens Contractuels
Dr Emeline SCHMUTZ
Dr Marjorie LAMOTTE
Assistant spécialiste
Dr Mathilde KAPPELI
Tél. : 03.80.29.36.14
Fax : 03.80.29.50.04

BIOLOGIE-CECOS
Chef de Service
Pr. Patricia FAUQUE
Tél. : 03.80.29.51.01
Fax : 03.80.29.51.16

Praticiens Hospitaliers
Dr. Céline BRUNO
Assistant Hospitalo-Universitaire
Dr Laurent DESCH
Assistant Spécialiste
Dr Julie BARBERET
Tél. : 03.80.29.51.01
Fax : 03.80.29.51.16



PRESERVATION DE LA FERTILITE FEMININE

(demande à faxer au 03 80 29 50 04 ou 03 80 29 36 64)

MEDECIN DEMANDEUR :

NOM :

SPECIALITE :

N° Tel : N° Fax :

PATIENTE :

NOM : Prénom :

Date de naissance : __/__/__

Statut conjugal :

1^{er} jour des dernières règles : __/__/__ Taille : Poids :

Contraception en cours (préciser le nom) :

PATHOLOGIE :

Tumeur explorée : oui non

Traitement envisagé :

- Chimio oui non

- Radiothérapie oui non

- Chirurgie oui non

Délai maximum avant traitement anticancéreux :

DATE :

Cachet et Signature

CLINIQUE

Chef de Service

Pr. Paul SAGOT

Tél. : 03.80.29.38.52

Fax : 03.80.29.36.64

Praticiens Contractuels
Dr Emeline SCHMUTZ
Dr Marjorie LAMOTTE
Assistant spécialiste
Dr Mathilde KAPPELI
Tél. : 03.80.29.36.14
Fax : 03.80.29.50.04

BIOLOGIE-CECOS

Chef de Service

Pr. Patricia FAUQUE

Tél. : 03.80.29.51.01

Fax : 03.80.29.51.16

Praticiens Hospitaliers
Dr. Céline BRUNO
Assistant Hospitalo-Universitaire
Dr Laurent DESCH
Assistant Spécialiste
Dr Julie BARBERET
Tél. : 03.80.29.51.01
Fax : 03.80.29.51.16



PRESERVATION DE LA FERTILITE FEMININE

Madame

Demande prise le : par (secrétaire) :

GYNECOLOGUE - OBSTETRICIEN : entretien fait le __/__/__

SAGE-FEMME :

- sang : - AMH : prévu /fait le : __/__/__
- sérologies : prévu /fait le : __/__/__
- Echo : - CFA : prévu /fait le : __/__/__

ANESTHESISTE : entretien fait le __/__/__

BIOLOGISTE : entretien fait le __/__/__

Conformité de la demande de la patiente

Conformité de l'accord pluridisciplinaire

Prélèvement ovocytaire prélèvement de tissu ovarien

- Protocole :

- Planification :