



**POLE GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE, MÉDECINE FŒTALE REPRODUCTION  
CENTRE OLYMPE DE GOUGES**

HÔPITAL BRETONNEAU - 2 boulevard Tonnellé à Tours

☎ Accueil : 02.47.47.92.28

GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE A : Gynécologie hospitalisation, Consultations externes et échographies, Orthogénie (Centre IVG, planification familiale), Centre d'Accueil des Victimes Présumées d'Abus Sexuels

GYNÉCOLOGIE OBSTÉTRIQUE B : Obstétrique hospitalisation, Salle de Naissances, Urgences,

Grossesses pathologiques, Médecine Fœtale

MÉDECINE ET BIOLOGIE DE LA REPRODUCTION : Consultations CECOS FIV, Hospitalisation de jour, Laboratoires

**PLATEFORME DE PRÉSERVATION DE LA FERTILITÉ**

☎ 02 47 47 39 38

FICHE DE LIAISON

**Consultation de préservation de la fertilité masculine**

**Demande : Date :** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ **Médecin :** ..... ☎ : .....

**Établissement et Service :** .....

**Patiente : Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ ☎ : .....

**Si mineure, Nom de la personne responsable :** .....

**Diagnostic :**

**Traitement reçu AVANT la préservation :** Oui  Non

Chimiothérapie	Chirurgie	Radiothérapie
Date de début : Date de fin :	Gonadique : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Autres : .....	Date de début : Date de fin :
Protocole : .....	Date :	Dose et champ : .....

**Traitement prévu APRÈS la préservation :**

Chimiothérapie	Chirurgie	Radiothérapie	Allogreffe / Autogreffe de MO
Date de début : Nb de cycles:	Gonadique : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Autres : .....	Date de début : Dose et champ : .....	Date de début : Type de conditionnement : .....
Protocole : .....	Date :		

**Délai maximum envisageable avant traitement :** .....

Merci de nous transmettre pour la prise en charge :

- les résultats sérologiques (VIH, VHC, VHB, Syphilis) de votre patient
- une ordonnance mentionnant « Congélation de sperme à plusieurs reprises »