Cerba

FICHE DE PRESCRIPTION MÉDICALE

ETUDE DU MICROBIOTE ENDOMETRIAL

Laboratoire Cerba
Service de la Relation Client
Tél. : +33 (0)1 34 40 20 20
Fax : +33 (0)1 34 40 21 29
Email : src@lab-cerba.com

LABORATOIRE PRÉLEVEUR

N° Client : |_|_|_|_|_| C / |_|

Cachet obligatoire

PRÉLÈVEMENT

Date du prélèvement : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Heure du prélèvement : |_|_| h |_|_|

PATIENTE

NOM : …….....

PRÉNOM : ……

Nom de Naissance : ……

Date de Naissance : |_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Adresse : ……

CP …… Ville ……..

Tél : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

PRESCRIPTEUR

NOM ……..

PRÉNOM ……...……

Adresse ……

CP ……..…… Ville ……..……

Tél. |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Fax. |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse e-mail : …….....

Signature :

CONSIGNES DE PRÉLÈVEMENT

- Prélever une biopsie endométriale à l'aide d'une pipelle de Cornier (non fournie). Pas de volume minimum de biopsie, il faut qu'il y ait visuellement du tissu ainsi que du liquide endométrial.
- Placer la biopsie dans le tube prévu à cet effet (Tube Zymo, DNA/RNA shield)

ATTENTION :

- Essuyer l'extérieur de la pipelle avec une compresse stérile.
- Ne pas couper la biopsie en amont : mettre toute la biopsie ainsi que le liquide prélevé dans le tube.
- Si possible : essayer de décharger la pipelle sans que les bords de la pipelle ne touchent le tube ou le liquide de conservation afin d'éviter les contaminations vaginales.
- Identifier le tube, remplir cette feuille, mettre le tube dans le surtube (tube de protection).
- Mettre le surtube (avec le tube dedans) dans le sachet, fermer le sachet (enlever la bande autocollante) et mettre cette feuille de demande dans la poche exterieure du sachet (poche kangourou).
- Faire déposer par la patiente le tube et cette feuille à **température ambiante** à **son laboratoire d'analyse médicale**. Le laboratoire transfèrera ce prélèvement à **+4°C** au laboratoire Cerba. Lors du dépot la patiente procèdera au règlement de la facture.

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

- Nombre total de grossesses antérieures : ……
- Nombre de parité : ……
- Femme ayant déjà eu des échecs d'implantation d'embryon : ☐ Oui ☐ Non

  Si oui, combien : ……
- Etiologie de l'infertilité :

  ☐ Trouble ovulation ☐ Endométriose ☐ Trompes obstruées / endommagées ☐ Fibromes ☐ Autres : ……
- Si possible, préciser le moment du cycle : ……
- Endométriose connue : ☐ Oui ☐ Non
- Suspicion d'endométrite : ☐ Oui ☐ Non
- Antécédant d'endométrite : ☐ Oui ☐ Non

  Si oui, diagnostic anapath : ☐ Oui ☐ Non

  Si oui, documentation microbiologique : ☐ Oui ☐ Non

  Si oui, quel(s) germe(s) : .....

Le Laboratoire Cerba est amené, en qualité de responsable du traitement, à traiter vos données personnelles renseignées dans le présent formulaire, pour réaliser les examens, les interpréter, transmettre les résultats et pour la gestion administrative du laboratoire. Si vous êtes patient, vos données peuvent ensuite être réutilisées aux fins de leur anonymisation pour besoins de recherches scientifiques, contrôles qualité, études statistiques ou enquête de satisfaction. Pour en savoir plus sur le traitement de vos données personnelles, vos droits et les projets de recherche menés à partir de vos données, rendez-vous sur le site www.lab-cerba.com, onglets « Données Personnelles » et « Projets de recherche ». Pour exercer vos droits d'opposition, contactez notre RPD à : rpd.cerba@labcerba.com / CERBA–RPD – ZAC DES EPINEAUX 10-12 Avenue ROLAND MORENO CS 51312 95740 FREPILLON. / Si vous êtes patient, conformément à la réglementation applicable, une fois vos examens réalisés, les résidus de vos prélèvements seront éliminés. Ils pourront néanmoins être conservés afin d'être réutilisés à des fins de recherches scientifiques ou de contrôles qualité, directement ou après transfert à des tiers, dans le strict respect du secret médical. Vous pouvez vous opposer à une telle utilisation, sur simple demande formulée auprès de notre RPD (cf. coordonnées ci-dessus)