

ETUDE DU MICROBIOTE ENDOMETRIAL

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 un biopsie endométriale à l'aide d'une pipelle de Cornier (non fournie). Pas de volume minimul 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 extérieure 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 dépôt la patiente procédera 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'endométriose : ☐ 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) :