

**FICHE DE DEMANDE DE CONSULTATION PRESERVATION DE LA FERTILITE
CHU de DIJON**

À mailer à : preservationfertilite@chu-dijon.fr ou faxer au 03 80 29 50 04

Date : ----/----/---- Médecin : Téléphone (obligatoire) :

Service, établissement :

Patient(e) :

Nom, Prénom : DDN :

Ville du domicile :

Téléphone [impératif pour contacter les patient(e)s] :

Sexe : F H Patient(e) pubère : oui Non Premier jour dernières règles :

Enfant(s) : oui non Contraception : pilule implant stérilet, si oui hormonal cuivre

Diagnostic oncologique et stade (*préciser caractéristiques pour cancer du sein*) :

Traitements DEJA reçus : Non Oui (*merci de compléter dans ce cas le tableau suivant*)

Chimiothérapie	Radiothérapie	Chirurgie
Début :	Début :	<input type="checkbox"/> Gonadique :
Fin :	Fin :	Date :
Type de protocole :	Dosimétrie :	<input type="checkbox"/> Autre chirurgie :
Nombre cures :	Champ :	Date :
Molécules utilisées et doses cumulatives :	<input type="checkbox"/> Hypophyse / hypothalamus	
-	<input type="checkbox"/> Ovaires	
-	<input type="checkbox"/> Utérus	
-	<input type="checkbox"/> Testicules	
-	<input type="checkbox"/> Autres :	

Traitements prévisibles APRES la préservation :

Chimiothérapie	Radiothérapie	Chirurgie
Début :	Début :	<input type="checkbox"/> Gonadique :
Fin :	Fin :	Date :
Type de protocole :	Dosimétrie :	<input type="checkbox"/> Autre chirurgie :
Nombre cures :	Champ :	Date :
Molécules utilisées et doses cumulatives :	<input type="checkbox"/> Hypophyse / hypothalamus	
-	<input type="checkbox"/> Ovaires	
-	<input type="checkbox"/> Utérus	
-	<input type="checkbox"/> Testicules	
-	<input type="checkbox"/> Autres :	

Combien de temps avons-nous avant le début des traitements ? :

Pour les femmes : maladie à risque de localisation ovarienne : Oui Non

Accord pour une stimulation ovarienne éventuelle : Oui Non

Consultation de conseil uniquement : Oui Non

Je confirme que la patiente a été informée que ses données seront transmises au service d'AMP-CECOS du CHU de Dijon qui pourra la recontacter ultérieurement afin d'assurer un suivi de sa santé et de sa fertilité :

Oui Non

Madame, Monsieur,

Dans le cadre de votre prise en charge médicale, votre médecin vous a proposé une consultation pour un avis dans le centre spécialisé d'AMP-CECOS du CHU de Dijon. Nous aborderons avec vous et, si vous le souhaitez, un accompagnant (conjoint(e), membre de la famille, personne de confiance) le sujet de votre fertilité ultérieure. Vous pourrez lors de cette consultation nous poser des questions concernant les risques d'un traitement pour votre fertilité, vos projets de grossesse ultérieurs, et votre contraception. Suite à cette consultation il pourra vous être proposé la réalisation d'examens complémentaires ainsi qu'une consultation avec un biologiste référent en médecine de la reproduction, qui seront alors réalisés lors de la même demi-journée.

Vous pourrez être recontacté(e) à court terme afin que nous vous propositions un rendez-vous. En attendant, vous trouverez des informations sur notre site internet :

<https://amp.chu-dijon.fr>

Le fait de venir en consultation ne vous engage en rien dans un processus de préservation de la fertilité et peut être simplement l'occasion de faire le point sur des questions qui vous préoccupent.

Sur la base de votre consentement (article 6 alinéa 1 RGPD), un formulaire avec des informations médicales provenant de votre dossier médical nous sera transmis et ces données seront enregistrées dans un fichier informatisé géré par notre service. Ces données ne seront communiquées qu'au personnel du service d'AMP-CECOS, et sont destinées aux professionnels de santé autorisés composant l'équipe de soins qui assurent votre prise en charge. Elles seront conservées pour une durée de 20 ans. Lors de votre consultation un dossier informatisé sera créé. Vos données pseudonymisées pourront être réutilisées pour des études et évaluations en santé, sous réserve de votre opposition spécifique à chaque étude portée au préalable à votre connaissance par le biais de notre site internet.

Dans le cadre de votre suivi à long terme et sauf opposition de votre part, vous pourrez être recontacté(e) par téléphone, mail ou courrier postal dans les années à venir. A tout moment de la prise en charge vous pouvez changer d'avis et nous en informer par téléphone (03 80 29 36 14) ou mail : preservationfertilite@chu-dijon.fr

Pour toute question relative à la protection de vos données à caractère personnel ou en cas de difficulté sur l'exercice de vos droits, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données par email : dpo@chu-dijon.fr ; ou par voie postale :

Délégué à la protection des données,

CHU Dijon Bourgogne,

1 Bd Jeanne d'Arc, BP n°77 908, 21000 Dijon

Nous restons à votre disposition pour toute information complémentaire,

L'équipe du centre AMP-CECOS du CHU de Dijon