



BON DE DEMANDE : INFERTILITYGENOME

CARACTÉRISATION GÉNÉTIQUE DE L'INFERTILITÉ PAR SÉQUENCAGE DU GÉNOME

Joindre attestation/consentement

PATIENT

Identité Nationale de Santé (INS) :

Nom : Nom de Naissance :

Prénom :

Date de Naissance :/...../..... Sexe : ☐ F ☐ M

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tél. :

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

N° RPPS :

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tél. : Fax :

PRÉLÈVEMENT

Date du prélèvement :

Heure du prélèvement :

☐ Sang total EDTA

Résultats souhaités le :

LABORATOIRE TRANSMETTEUR

Nom du laboratoire :

Adresse :

.....

CP : Ville :

Tél. : Fax :

INDICATIONS

INFERTILITÉ FÉMININE

- ☐ Infertilité isolée (non étiquetée)
- ☐ Diminution de la réserve ovarienne
- ☐ IOP isolée
- ☐ IOP syndromique (dont les syndromes de BPES et de Perrault)
- ☐ Défaut de maturation ovocytaire
- ☐ Défauts de fécondation : échec FIV/ICSI
- ☐ Syndrome d'aplasie utérovaginale : Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser (MRKH)

INFERTILITÉ MASCULINE

- ☐ Infertilité masculine non documentée
- ☐ Azoospermie
 - ☐ Non spécifiée
 - ☐ Obstructive
 - ☐ Non obstructive
- ☐ Teratozoospermie
 - ☐ Macrozoospermie
 - ☐ Globozoospermie
 - ☐ Anomalies morphologiques multiples des flagelles
 - ☐ Spermatozoïdes acéphales
 - ☐ Autre
- ☐ Asthénozoospermie isolée sévère
- ☐ Oligoasthénoteratozoospermie (OATS)
- ☐ Oligozoospermie sévère

DE-MU-PREAN-570-01

IMAGENOME

8 rue Jacqueline Auriol- 63100 Clermont-Ferrand - Tel : 04 63 05 75 32/ Fax : 04 73 24 18 31

Email : gregory.egea@inovie.fr/ stephan.kemeny@inovie.fr

Merci de consulter le guide des examens et nos recommandations sur : <https://home.ubilab.io/#/home>



Flasher le QR
code pour accéder
directement
au manuel de
prélèvement.

INFORMATIONS CLINIQUES

INFERTILITÉ FÉMININE

- ☐ Antécédents familiaux infertilité
- ☐ Anomalie tractus uro-génital
 - ☐ Agénésie utérovaginale
 - ☐ Utérus bicorne
 - ☐ Ovaires polykystiques
 - ☐ Autre :
- ☐ Troubles hormonaux
 - ☐ Hyper/hypothyroïdie
 - ☐ Hyperprolactinémie
 - ☐ Diabète
 - ☐ Hyperandrogénie
 - ☐ Autre :
- ☐ Malformations, atypies
 - ☐ Kystes, localisation :
 - ☐ Agénésie/hypoplasie pancréas
 - ☐ Situs inversus
 - ☐ Répartition anormale des tissus adipeux
 - ☐ Particularités morphologiques / faciales
 - ☐ Autre :
- ☐ Signes neurologiques
 - ☐ Épilepsie
 - ☐ Surdité
 - ☐ Autre :
- ☐ Troubles fonctionnels
 - ☐ Digestifs :
 - ☐ Respiratoires :
 - ☐ Autre :
- ☐ Infections à répétitions
 - ☐ Otites, sinusites, bronchites    répétition
 - ☐ Infections urog  nitaless    répétition
 - ☐ Autre :
- ☐ Troubles du neurodéveloppement (DI/retard/autisme/psychiatrie...)
- ☐ Ob  sitt  , surpoids
- ☐ Anorexie, insuffisance pondérale
- ☐ Autres éléments cliniques / précisions :

INFERTILITÉ MASCULINE

- ☐ Antécédents familiaux infertilité
- ☐ Anomalie tractus uro-génital
 - ☐ Cryptorchidie
 - ☐ Hypospadias / Epispadias
 - ☐ Agénésie/hypoplasie canaux déférents
 - ☐ Autre :
- ☐ Troubles hormonaux
 - ☐ Hyper/hypothyroïdie
 - ☐ Hyperprolactinémie
 - ☐ Diabète
 - ☐ Autre :
- ☐ Malformations, atypies
 - ☐ Kystes, localisation :
 - ☐ Agénésie rénale
 - ☐ Gynécomastie
 - ☐ Situs inversus
 - ☐ Répartition anormale des tissus adipeux
 - ☐ Particularités morphologiques / faciales
 - ☐ Autres :
- ☐ Signes neurologiques
 - ☐ épilepsie
 - ☐ Surdité
 - ☐ Autre :
- ☐ Troubles fonctionnels
 - ☐ Digestifs :
 - ☐ Respiratoires :
 - ☐ Libido, dysfonction érectile
 - ☐ Autre :
- ☐ Infections à répétitions
 - ☐ Otites, sinusites, bronchites    répétition
 - ☐ Infections urog  nitaless    répétition
 - ☐ Autre :
- ☐ Troubles du neurodéveloppement (DI/retard/autisme/psychiatrie...)
- ☐ Ob  sitt  , surpoids
- ☐ Anorexie, insuffisance pondérale
- ☐ Autres éléments cliniques / précisions :

INFORMATIONS BIOLOGIQUES

INFERTILITÉ FÉMININE

Analyses génétiques déjà pratiqu  es, transmettre le résultat

- ☐ Aucun examen génétique antérieur
- ☐ Caryotype
- ☐ Mutations facteur II et V Leiden
- ☐ Recherche prémutation au locus FMR1
- ☐ Analyse Chromosomique sur Puce    ADN (SNP-array ou CGH array)
- ☐ Exome / Panel de gènes
- ☐ Autres :

Autres analyses déjà pratiqu  es, transmettre le résultat

- ☐ Bilan hormonal infertilité : FSH ; LH ; Estradiol ; Progesterone ; PRL ; AMH...
- ☐ Bilan hormonal autre : androgènes ; thyro  ide ; surr  naless ; bilan glycémique ; cortisol
- ☐ Bilan de thrombophilie
- ☐ Analyse microbiote vaginal
- ☐ Echographie pelvienne +/- comptage des follicules antraux
- ☐ Imagerie autre
- ☐ Autres examens complémentaires :

INFERTILITÉ MASCULINE

Analyses génétiques déjà pratiqu  es, transmettre le résultat

- ☐ Aucun examen génétique antérieur
- ☐ Caryotype
- ☐ Recherche microdélétion du chromosome Y (région AZF)
- ☐ Recherche prémutation au locus FMR1
- ☐ Analyse Chromosomique sur Puce    ADN (SNP-array ou CGH array)
- ☐ Recherche mutations gène CFTR
- ☐ Exome / Panel de gènes
- ☐ Autres :

Autres analyses déjà pratiqu  es, transmettre le résultat

- ☐ Bilan hormonal infertilité : FSH ; LH ; Inhibine B ; PRL ; testostérone ; SHBG...
- ☐ Bilan hormonal autre : thyro  ide ; bilan glycémique ; cortisol ; acromégalie...
- ☐ Spermogramme
- ☐ Echographie testiculaire / rénale
- ☐ Imagerie autre
- ☐ Autres examens complémentaires :