****

Scannez le QR Code pour voir la vidéo sur la préservation !

**Fiche de renseignements**

Fiche à nous renvoyer par mail à l’adresse suivante : **pmapourtoutes@chu-lille.fr**

Pôle Femme, Mère, Nouveau-Né

Clinique de Gynécologie

**Service d’Assistance Médicale à la Procréation et de Préservation de la Fertilité**

UFs 4130 – 4132

**Professeur Christine DECANTER**

**Chef de Service**

**Secrétariat :**

🕾 : 03 20 44 68 97 - Fax : 03 20 44 66 43

E-mail : secretariat.amp@chu-lille.fr

**Suivi de stimulation** :

Mail : [suivistimulationamp@chu-lille.fr](mailto:suivistimulationamp@chu-lille.fr)



Merci de nous transmettre **obligatoirement** la photocopie de votre pièce d’identité ainsi que votre attestation de sécurité sociale.

**Toute demande incomplète ne sera pas traitée.**

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Adresse postale complète :**

**Adresse mail :**

**Numéro de téléphone :**

Examen à amener le jour de la consultation :

* Echographie pelvienne avec comptage folliculaire.

Aucune ordonnance ne peut être délivrée avant toute première consultation