



FICHE RCP ENDOMETRIOSE

Date de la RCP : / /

Nom :

Médecin référent de la patiente :

Prénom :

DDN :

Age :

Coordonnées :

1) Endométriose stade :

2) Patiente présentant :

Douleur ☐

Infertilité ☐

Autre :

- Antécédents médicaux :

- Antécédents chirurgicaux :

- Antécédents gynéco-obstétrique

- Antécédents d'infertilité :

- Antécédents de prise de traitement médical en lien avec endométriose (et dates approximatives) :

3) Histoire de la maladie :

4) Imagerie(s) avec leur date de réalisation et leur conclusion (*communiquer les imageries par lien internet, CD-Rom ou PACS du CHU d'ANGERS*)

Question(s) posée(s) à la RCP :

Fiche à transmettre :

Centre « EndoRef Angers »

Nathalie Plouzennec IDE Centre EndoRef Angers

Service de gynécologie Ostétrique CHU Angers

4 rue Larrey 44100 ANGERS

Tél : 02 41 35 48 99 - Fax : 02 41 35 55 32

endorefangers@chu-angers.fr