

Identification médecin / sage-femme/CDS

Identification Centre IVG de référence

Fiche de liaison IVG médicamenteuse en ville

Nom Prénom
Date de naissance Téléphone
Date des dernières règles
βHCG faits le Résultats βHCG
Échographie faite le Terme
Date de la demande d'IVG

Informations importantes à connaître (contexte médico psycho-social, allergie médicamenteuse...)

Groupe Sanguin : Rhésus: + -
Injection Gamma globulines oui non si oui faite le:

ATCD gynéco-obstétricaux

Nbre accouchements
Nbre de FCS
Nbre d'IVG chirurgicales Nbre d'IVG médicamenteuses

Dépistages des IST

Sérologie oui non
PCR – CT/NG :
Prévention du cancer du col de l'utérus oui non

Protocole médicamenteux

Au terme de SA :
Prise de la Mifépristone le : Posologie : mg
Prise de Misoprostol le Posologie µg

Fin de procédure du protocole

Contrôle de l'efficacité prévue par :
 Dosage de BHCG le résultat (s)
 Echographie le résultat (s)
 Test urinaire à basse sensibilité le résultat (s)

RDV de la consultation de suivi le :

Résultats de la méthode

méthode efficace
 échec de la méthode (aspiration)
 perdue de vue

Remarques complémentaires: