

Identification médecin / sage-femme/CDS

Identification Centre IVG de référence

## Fiche de liaison IVG médicamenteuse en ville

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

### 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: