



Guide 2

Pour un protocole bien encadré

Quelques examens et rendez vous avant de démarrer



*Ce contenu est proposé à titre informatif et pédagogique uniquement. Il ne constitue ni un avis médical, ni un diagnostic, ni une prescription, et ne remplace en aucun cas le suivi assuré par votre équipe médicale (gynécologue, biologiste, sage-femme, psychologue).
Chaque parcours de FIV étant unique, seul votre professionnel de santé est habilité à adapter votre protocole et vos traitements.*

© Laumaé — Tous droits réservés. Ce document est destiné à un usage strictement personnel. Toute reproduction, re vente, diffusion ou partage, total ou partiel, est interdit sans autorisation écrite préalable.

Kit Sérénité - FIV



MES RENDEZ-VOUS

RENDEZ-VOUS		DATE	HEURE	PRATICIEN	TELEPHONE
☐	Gynécologue Bilan n°1	/...../.....	..h..		
☐	Gynécologue Bilan n°2	/...../.....	..h..		
☐	Biologiste	/...../.....	..h..		
☐	Sage Femme	/...../.....	..h..		
☐	Psychologue	/...../.....	..h..		
☐	Anesthésiste (si besoin)	/...../.....	..h..		
☐	Autre	/...../.....	..h..		
☐	Autre	/...../.....	..h..		

A RETENIR





MES EXAMENS

EXAMENS DE MADAME			
EXAMEN	DATE	HEURES	LIEU
☐ Bilan hormonal	/...../.....	..h..	
☐ Sérologies	/...../.....	..h..	
☐ Echographie pelvienne	/...../.....	..h..	
☐ Hystéroskopie	/...../.....	..h..	
☐ Bilan pré-opératoire	/...../.....	..h..	
☐ Frottis	/...../.....	..h..	
☐ Autre	/...../.....	..h..	
☐ Autre	/...../.....	..h..	



EXAMENS DE MONSIEUR			
EXAMEN	DATE	HEURES	LIEU
☐ Sérologies	/...../.....	..h..	
☐ Spermogramme	/...../.....	..h..	
☐ Spermoculture	/...../.....	..h..	
☐ Test de migration survie (si nécessaire)	/...../.....	..h..	
☐ Fragmentation de l'ADN	/...../.....	..h..	
☐ Caryotype (si demandé)	/...../.....	..h..	
☐ Autre	/...../.....	..h..	
☐ Autre	/...../.....	..h..	





COMMENT UTILISER CETTE FICHE



Planifiez tous vos rendez-vous et examens à faire.

Notez la date, l'heure, le praticien et vos résultats de consultation.



Préparez-vous mentalement.

Notez vos questions en amont pour ne rien oublier le jour J.



Notez les informations importantes et les comptes rendus.

Cela vous aidera à mieux comprendre et à suivre chaque étape.



Prenez soin de vous.

Accueillez vos émotions, elles font partie de votre parcours.

”

Chaque étape vous rapproche
de votre objectif.
Prenez soin de vous, à chaque instant.

”





1

RENDEZ-VOUS / EXAMEN 1

Date : _____

Heure : _____

Praticien / Service : _____

Téléphone : _____

Motif : _____

LES QUESTIONS QUE JE SOUHAITE POSER

- _____
- _____
- _____
- _____

LES RÉPONSES / INFORMATIONS REÇUES

- _____
- _____
- _____

LES CONSIGNES / PROCHAINES ÉTAPES

- _____
- _____
- _____

MON RESENTI APRÈS CE RENDEZ-VOUS



Rassurée



Fatiguée



Neutre



Triste



Stressée

Mes pensées et mon ressenti :

Ce qui m'a aidée/soulagée :





2

RENDEZ-VOUS / EXAMEN 2

Date : _____

Heure : _____

Praticien / Service : _____

Téléphone : _____

Motif : _____

LES QUESTIONS QUE JE SOUHAITE POSER

- _____
- _____
- _____
- _____

LES RÉPONSES / INFORMATIONS REÇUES

- _____
- _____
- _____

LES CONSIGNES / PROCHAINES ÉTAPES

- _____
- _____
- _____

MON RESENTI APRÈS CE RENDEZ-VOUS



Rassurée



Fatiguée



Neutre



Triste



Stressée

Mes pensées et mon ressenti :

Ce qui m'a aidée/soulagée :





3

RENDEZ-VOUS / EXAMEN 3

Date : _____

Heure : _____

Praticien / Service : _____

Téléphone : _____

Motif : _____



LES QUESTIONS QUE JE SOUHAITE POSER

- _____
- _____
- _____
- _____



LES RÉPONSES / INFORMATIONS REÇUES

- _____
- _____
- _____



LES CONSIGNES / PROCHAINES ÉTAPES

- _____
- _____
- _____



MON RESENTI APRÈS CE RENDEZ-VOUS



Rassurée



Fatiguée



Neutre



Triste



Stressée

Mes pensées et mon ressenti :

Ce qui m'a aidée/soulagée :





4

RENDEZ-VOUS / EXAMEN 4

Date : _____

Heure : _____

Praticien / Service : _____

Téléphone : _____

Motif : _____

LES QUESTIONS QUE JE SOUHAITE POSER

- _____
- _____
- _____
- _____

LES RÉPONSES / INFORMATIONS REÇUES

- _____
- _____
- _____

LES CONSIGNES / PROCHAINES ÉTAPES

- _____
- _____
- _____

MON RESENTI APRÈS CE RENDEZ-VOUS



Rassurée



Fatiguée



Neutre



Triste



Stressée

Mes pensées et mon ressenti :

Ce qui m'a aidée/soulagée :





5

RENDEZ-VOUS / EXAMEN 5

Date : _____

Heure : _____

Praticien / Service : _____

Téléphone : _____

Motif : _____



LES QUESTIONS QUE JE SOUHAITE POSER

- _____
- _____
- _____
- _____



LES RÉPONSES / INFORMATIONS REÇUES

- _____
- _____
- _____



LES CONSIGNES / PROCHAINES ÉTAPES

- _____
- _____
- _____



MON RESENTI APRÈS CE RENDEZ-VOUS



Rassurée



Fatiguée



Neutre



Triste



Stressée

Mes pensées et mon ressenti :

Ce qui m'a aidée/soulagée :





6

RENDEZ-VOUS / EXAMEN 6

Date : _____

Heure : _____

Praticien / Service : _____

Téléphone : _____

Motif : _____



LES QUESTIONS QUE JE SOUHAITE POSER

- _____
- _____
- _____
- _____



LES RÉPONSES / INFORMATIONS REÇUES

- _____
- _____
- _____



LES CONSIGNES / PROCHAINES ÉTAPES

- _____
- _____
- _____



MON RESENTI APRÈS CE RENDEZ-VOUS



Rassurée



Fatiguée



Neutre



Triste



Stressée

Mes pensées et mon ressenti :

Ce qui m'a aidée/soulagée :





7

RENDEZ-VOUS / EXAMEN 7

Date : _____

Heure : _____

Praticien / Service : _____

Téléphone : _____

Motif : _____

LES QUESTIONS QUE JE SOUHAITE POSER

- _____
- _____
- _____
- _____

LES RÉPONSES / INFORMATIONS REÇUES

- _____
- _____
- _____

LES CONSIGNES / PROCHAINES ÉTAPES

- _____
- _____
- _____

MON RESENTI APRÈS CE RENDEZ-VOUS



Rassurée



Fatiguée



Neutre



Triste



Stressée

Mes pensées et mon ressenti :

Ce qui m'a aidée/soulagée :





8

RENDEZ-VOUS / EXAMEN 8

Date : _____

Heure : _____

Praticien / Service : _____

Téléphone : _____

Motif : _____

LES QUESTIONS QUE JE SOUHAITE POSER

- _____
- _____
- _____
- _____

LES RÉPONSES / INFORMATIONS REÇUES

- _____
- _____
- _____

LES CONSIGNES / PROCHAINES ÉTAPES

- _____
- _____
- _____

MON RESENTI APRÈS CE RENDEZ-VOUS



Rassurée



Fatiguée



Neutre



Triste



Stressée

Mes pensées et mon ressenti :

Ce qui m'a aidée/soulagée :

