



RENSEIGNEMENTS CLINIQUES POUR LE DOSAGE DE LA BIG PROLACTINE

Cher confrère,

Le dosage de la Big Prolactine est réalisé par un partenaire extérieur.

Merci de bien vouloir compléter ce formulaire et de le joindre avec le bon de demande d'examens au Laboratoire d'Hormonologie et Marqueurs Tumoraux.

Etiquette du malade ou

Nom : ..... Cachet du service
Nom de jeune de fille : ..... Téléphone :
Prénom : .....
Sexe : .....
Date de naissance : ...../...../.....
N° de Venue : .....

Médecin Prescripteur : .....
Nom du préleveur : .....
Qualité du préleveur : .....
Date du prélèvement : .....
Heure du prélèvement : .....
Incidents survenus au cours du prélèvement : .....

MOTIVATION DE LA DEMANDE

ELEMENTS CONDUISANT A SUSPECTER LA PRESENCE DE FORMES MOLECULAIRE ANORMALES DE PROLACTINE

Présence d'une galactorrhée [ ] non [ ] oui Si oui : [ ] spontanée [ ] provoquée
Cycles menstruels : [ ] ovulatoires [ ] aménorrhée depuis .....
[ ] spanioménorrhée [ ] signes de carence en oestrogènes
[ ] sous pilule oestroprogestative
Antécédents : [ ] nombre d'enfants [ ] fausse couche
[ ] infertilité primaire [ ] grossesse
[ ] infertilité secondaire
Prise de médicaments « hypoprolactinémians » : Résultat sur la PRL ? [ ] antérieur [ ] actuel
Traitement en cours par médicaments « hyperprolactinémians » : [ ] non [ ] oui
Résultat imagerie hypophysaire ? ..... Evolution ? .....
Etude antérieure des formes moléculaires de prolactine : [ ] non [ ] oui réalisée le : .....
Ancienneté de l'hyperprolactinémie : .....