



## ETUDES GENETIQUES DANS LE CADRE DE L'EXPLORATION D'UNE IOP

Pr Chérif BELDJORD, Dr Catherine DODE  
Service de Biochimie et Génétique Moléculaire  
Hôpital Cochin – Bâtiment Jean Dausset – 3<sup>e</sup> étage  
27 rue du Faubourg Saint Jacques  
75679 PARIS Cedex 14

### PRESCRIPTEUR :

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mèl :

### Signature :

Fax :

### SUJET PRELEVE :

Nom :

Nom de Jeune Fille :

Prénom :

Sexe :

M :

F :

Date de naissance :

Origine géographique :

Atteint :

Non atteint :

### RENSEIGNEMENTS CLINIQUES :

BMI :

Puberté normale :  Oui  Non

Puberté retardée :  Oui  Non

Date des dernières règles :

Aménorrhée :  Oui  Non si oui préciser la date :

Ménopause :  Oui  Non si oui préciser la date :

IOP forme familiale :  Oui  Non

Retard mental dans la famille :  Oui  Non

Consommation de tabac :  Oui  Non si oui préciser la quantité :

BPES :

Surdité :

Vitiligo :

ATCD

Thyroïdite

Lupus

Diabète type 1

SEP

Autre :



**Bilan hormonal :**

Date bilan :

FSH :                      LH :                      E2 :                      Progestérone :

AMH :                      Testostérone totale :

**Echographie**

Surface ovarienne : droite                      gauche

Présence follicules à l'échographie :  Oui                       Non

**IOP et grossesse :**

Grossesse Avant IOP :  Oui                      G\_\_P\_\_                       Non

Grossesse Post IOP :  Oui                      G\_\_P\_\_                       Non

**Orientation génétique :**

Résultat du Caryotype :

Résultat prémutation *FMRI* (préciser le nombre de triplets):

Autres résultats génétiques connus :

**Joindre un arbre généalogique en mentionnant les éventuelles autres personnes atteintes**