biomnis
BIOLOGIE MÉDICALE SPÉCIALISÉE

Fiche de renseignements
Prolactine formes moléculaires

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Mail du médecin : .....

Nom du médecin : .....

Service : .....

Adresse : .....

.....

CP : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋ Ville : .....

PATIENT

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

Sexe : ☐ F ☐ M

Date de prélèvement : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

MOTIVATION DE LA DEMANDE

ELÉMENTS CONDUISANT À SUSPECTER LA PRÉSENCE DE FORMES MOLÉCULAIRES ANORMALES DE PROLACTINE :

- **Circonstances de découverte de l'hyperprolactinémie :**
  - Valeur du taux obtenu dans un autre laboratoire : .....UI/l .....µg/l
  - Nom de l'automate : .....
  - Nom du fabricant du kit : .....

- **Présence d'une galactorrhée :** ☐ OUI ☐ spontanée ☐ NON ☐ provoquée

- **Cycles menstruels :** ☐ ovulatoires ☐ aménorrhée depuis ..... ☐ spanioménorrhée ☐ signes de carence en oestrogènes ☐ sous pilule estroprogestative

- **Antécédents génitaux :** ☐ nombre d'enfants ☐ fausse couche ☐ stérilité primaire ☐ grossesse secondaire

- **Prise de médicaments hypoprolactinémiants :**
  Résultat sur la PRL ? ☐ antérieur ☐ actuel

- **Traitement en cours par médicaments hyperprolactinémiants (neuroleptiques) :** ☐ OUI ☐ NON

- **Résultat imagerie hypophysaire :** ☐ IRM Evolution ? .....

- **Etude antérieure des formes moléculaires de prolactine :** ☐ OUI ☐ NON réalisée le : ⌊_⌋⌊_⌋⌊_⌋

- **Ancienneté de l'hyperprolactinémie :** .....

Ces analyses font l'objet d'une retransmission dans le cadre d'un partenariat avec l'AP-HP.

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS