

FICHE RCP France GENOMIQUE IOP

Date de la RCP :

NOM du médecin référent :

NOM du prescripteur :

1ere lettre du nom :

1ere lettre du prénom :

Date de naissance :

Age des premières règles :

Age du diagnostic d'IOP :

Date du prélèvement :

FSH= UI/L LH= UI/L estradiol = pg/ml ou pmol/L

AMH = pmol/L ou ng/ml (N :)

Signes cliniques associés :

Cas familial non oui

Arbre généalogique à joindre

Anticorps anti thyroïdiens=

Anticorps anti 21 hydroxylase=

Echographie pelvienne : ovaire droit taille nombre de follicules

ovaire gauche taille nombre de follicules

Caryotype :

Nombre de triplets CGG du gène *FMR1* :

Analyse chromosomique sur puce à ADN (ACPA):

Panel NGS ciblé IOP : laboratoire date

Accord de principe des 2 parents oui non

Plateforme SEQUOIA AURAGEN