

RCP du :

Médecin(s) qui présente(ent) le dossier :

Noms et spécialités des autres membres de l'équipe présents sur site:

Initiales de la patiente : (Nom / Prénom)

Date de naissance :

Age :

**Thématiques :**

1/ Malformations utéro-vaginales :  oui  non

2/ Pathologies de l'hémostase :  oui  non

3/ Pathologies mammaires :  oui  non

4/ Répercussions gynécologiques Maladies Rares :  oui  non

**Résumé des ATCD, biologie, examens réalisés, évolution :**

**Question(s) posée(s) :**

**Conduites à tenir proposées, conclusion de la RCP :**

Inclusion dans essai : NON  Si OUI  LEQUEL ?

**Nom et signature du modérateur :**