

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez vous inscrire auprès de notre service d'aide médicale à la procréation.

Il est nécessaire de nous fournir des éléments administratifs obligatoires pour votre dossier :

- photocopie des deux cartes d'identité,
- extrait de l'acte de naissance des deux membres du couple datant de moins de 3 mois,
- justificatif de vie commune,
- photocopie des attestations de carte vitale (Madame et Monsieur),
- photocopie de l'attestation de mutuelle de Madame,
- formulaires de demande et de consentement à l'aide médicale à la procréation **complétés et signés par les deux membres du couple**,
- information sur les tarifs CERES complétée et signée,
- fiche « INFORMATION PATIENTS » complétée et signée.
- fiche « Demande de prise et d'utilisation de photographie » complétée et signée
- formulaires « demande d'entente préalable » pré-remplis.

**AUCUNE ORDONNANCE NE SERA DELIVREE AVANT LA REMISE
DE LA TOTALITE DES DOCUMENTS ADMINISTRATIFS.**

Madame, Monsieur,

Cette liste représente toutes les étapes obligatoires et indispensables avant la remise des ordonnances de votre traitement.

AUCUNE ORDONNANCE NE SERA REMISE SANS LA VALIDATION COMPLETE DE CETTE LISTE.

► POUR LES PRISES EN CHARGE EN IAC/IAD (Insémination Intra- Utérine intraconjugale ou avec tiers donneur)

| | OUI |
|--|-----|
| Dossier administratif COMPLET | |
| Sérologies des deux membres du couple de moins de trois mois | |
| Spermoculture de moins de 6 mois | |
| Carte WITNESS (à récupérer au laboratoire, cf document du dossier administratif) | |
| Si suivis AMP antérieurs dans un autre centre : résumé des tentatives | |
| Si IAD (utilisation sperme de donneur) : | |
| Date du dépôt des paillettes au laboratoire CERES : | |
| Copie du consentement devant juge ou notaire | |

► POUR LES PRISES EN CHARGE FIV/ICSI/IMSI intraconjugale ou avec tiers donneur

| | |
|---|---------------|
| | OUI |
| Dossier administratif COMPLET | |
| Sérologies des deux membres du couple de moins de trois mois | |
| Spermoculture de moins de 4 mois | |
| Si suivis AMP antérieurs dans un autre centre : résumé des tentatives | |
| RDV avec la ou le biologiste CERES (Dr OUCHCHANE ou Dr KEPPI) Secrétariat : 04 73 15 06 06 | Date du rdv : |
| RDV avec les anesthésistes Secrétariat : 04 43 55 19 48 | Date du rdv : |
| Si utilisation de paillettes de sperme de donneur | |
| Date de dépôt des paillettes au laboratoire CERES : | |
| Copie du consentement devant juge ou notaire | |
| Si utilisation de paillettes de sperme d'autoconservation ou de biopsie testiculaire venant d'un centre extérieur | |
| Date de dépôt des paillettes au laboratoire CERES | |

Fait à : Le :

Signature des deux membres du couple :

Madame :

Monsieur :



CERES

Hôpital privé la Châtaigneraie
59 rue de la Châtaigneraie
63110 Beaumont

Tél. : 04 73 40 80 85
Fax : 04 73 40 80 14

Gynécologues:

- Dr F. Alexandre
- Dr C. Ballester
- Dr JL. Meyer
- Dr A. Philippe

Laboratoire:

- Dr B. Keppi
- Dr H. Ouchchane

Psychologue

- Dr C. Jusseume

DEMANDE D'ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION (1 exemplaire pour le couple et 1 exemplaire à retourner au secrétariat CERES)

DOM/EN/05 Version 4 du 07/04/2016

Nous, soussignés, Madame, Nom de naissance:

.....

née le

et Monsieur, Nom de naissance:

né le

Adresse:

Numéro de téléphone:

Confirmons notre demande d'assistance médicale à la procréation après un délai de réflexion d'un mois à l'issue du dernier entretien réalisé avec l'équipe pluridisciplinaire du centre.

Certifions avoir reçu le dossier-guide et avoir été informés des différents projets parentaux y compris de l'adoption ainsi que des différentes techniques d'assistance médicale à la procréation et de leurs conséquences.

Nous nous engageons à signaler au centre CERES toute modification de notre situation familiale ou de notre lieu de résidence durant toute la période de prise en charge en procréation médicalement assistée.

Confirmons notre demande d'assistance médicale à la procréation.

Fait à, le **(au moins un mois après la dernière consultation)**

Signature des deux membres du couple précédée de la mention "lu et approuvé":

Madame:

Monsieur: