



Fiche de Renseignement AMP dans le cadre de l'épidémie ZIKA

Date d'approbation : 25/06/2019

Madame :
Prénom :
Nom de jeune fille :
Née le :

Monsieur
Prénom :
Né le :

Les pays listés ci-dessous sont actuellement touchés par le virus zika. Ce virus est, en cas de grossesse, responsable de graves malformations fœtales (microcéphalie). Dans le cadre de votre projet parental, une sérologie virale Zika sera à réaliser et au besoin une recherche dans le sperme du virus zika, si vous avez voyagé dans l'un de ces pays au cours des 12 derniers mois. Ces examens nécessitent un délai pour le rendu des résultats, ils sont donc à réaliser avant la stimulation et au minimum un mois après le retour de zone d'endémie. La non réalisation ou la positivité de ce ou ces examens repoussera la tentative d'AMP. En signant ce document, vous certifiez avoir été informés de ces précautions par un membre de l'équipe clinico-biologique

Avez-vous séjourné dans l'un des pays suivants au cours des 12 derniers mois:

Non

Oui : Si oui, cocher le pays concerné et indiquer la date du séjour dans le cadre ci-dessous

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bolivie | <input type="checkbox"/> Guatemala | <input type="checkbox"/> Philippines |
| <input type="checkbox"/> Brésil | <input type="checkbox"/> Inde | <input type="checkbox"/> Porto Rico |
| <input type="checkbox"/> Colombie | <input type="checkbox"/> Indonésie | <input type="checkbox"/> Singapour |
| <input type="checkbox"/> Cuba | <input type="checkbox"/> Malaisie | <input type="checkbox"/> Thaïlande |
| <input type="checkbox"/> El Salvador | <input type="checkbox"/> Maldives | <input type="checkbox"/> Vietnam |
| <input type="checkbox"/> Fiji | <input type="checkbox"/> Mexique | |

• **UNIQUEMENT EN CAS DE REPONSE NEGATIVE, MERCI DE SIGNER CI-DESSOUS**

Fait à Paris le :
Madame

Monsieur

• **UNIQUEMENT EN CAS DE REPONSE POSITIVE, MERCI DE COMPLETER LE CADRE CI-DESSOUS**

Merci de préciser la date du séjour : Du/...../..... au/...../.....

Fait à Paris le :

Madame
Lu et approuvé

Monsieur
Lu et approuvé