

QUESTIONNAIRE A REMPLIR pour PROGRAMMER UNE CONSULTATION AVEC UN PROFESSIONNEL SPECIALISE EN ENDOMETRIOSE

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Pour vous contacter :

Téléphone : Mail :

Comment a été posé votre diagnostic d'endométriose ?

QUAND ?

PAR QUI ?.....

AVEZ-VOUS FAIT :

UNE ECHOGRAPHIE PELVIENNE OUI NON

UNE IRM PELVIENNE OUI NON

(Si oui, merci de joindre les comptes rendus)

Etes-vous suivie ? OUI NON

Si oui, par qui ?

Prenez-vous une pilule actuellement ? OUI NON

Si OUI :

Laquelle ?

Depuis combien de temps ?

Combien de pilules avez-vous déjà testées ?

Quels sont leurs noms ?

Si NON :

Avez-vous un projet parental actuellement ? OUI NON

Si oui, depuis combien de temps ?

Merci d'avoir répondu à ce questionnaire, nous reviendrons vers vous au plus vite pour vous attribuer un rendez-vous.