

Fiche de renseignements cliniques
Prolactine formes moléculaires

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Mail du médecin :
Nom du médecin :
Service :
Adresse :
.....
CP : [] [] [] [] Ville :

PATIENT

Nom :
Prénom :
Date de naissance : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Sexe : F M

Date de prélèvement : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

MOTIVATION DE LA DEMANDE

ÉLÉMENTS CONDUISANT À SUSPECTER LA PRÉSENCE DE FORMES MOLÉCULAIRES ANORMALES DE PROLACTINE :

Circonstances de découverte de l'hyperprolactinémie :

- Valeur du taux obtenu dans un autre laboratoire : UI/l µg/l
- Nom de l'automate :
- Nom du fabricant du kit :

Présence d'une galactorrhée :

- OUI spontanée
 NON provoquée

Cycles menstruels :

- ovulatoires aménorrhée depuis
 spanioménorrhée signes de carence en oestrogènes
 sous pilule estroprogestative

Antécédents génitaux :

- nombre d'enfants fausse couche
 stérilité primaire grossesse
 stérilité secondaire

Prise de médicaments hypoprolactinémisants :

Résultat sur la PRL ? antérieur
 actuel

Traitement en cours par médicaments hyperprolactinémisants (neuroleptiques) :

- OUI NON

Résultat imagerie hypophysaire : IRM

Evolution ?

Etude antérieure des formes moléculaires de prolactine :

OUI NON réalisée le : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ancienneté de l'hyperprolactinémie :