OriginElle
Clinique de fertilité et centre de santé de la femme

ACCREDITED
ACCREDITATION CANADA
AGRÉMENT CANADA
AGRÉÉ

PRÉPARATION EN VUE DE VOTRE PRÉLÈVEMENT D'OVULES

Nom de la patiente : _____

❖ **Date** (deux jours avant le prélèvement) : _____ / _____ / _____
jj mm aaaa

Assurez-vous d'avoir effectué une prise de sang pour déterminer votre niveau d'estradiol à la Clinique Originelle.

☐	Buserelin	0.05 mcg	• Matin
☐	Buserelin	0.05 mcg	• Entre 16:00 et 18:00
☐	Orgalutran		• Entre 10:00 et 12:00
☐	Ovidrel	250 mcg/0.5 ml	• L'heure sera déterminée par l'infirmière. Heure : _____
☐	hCG	2500 IU	• Seulement une fois. • L'heure sera déterminée par l'infirmière. Heure : _____
☐	Dostinex	0.5 mg	• Une fois par jour pendant 7 jours. • L'heure sera déterminée par l'infirmière. Heure : _____

❖ **Date** (la veille du prélèvement) : _____ / _____ / _____
jj mm aaaa

- Aucune injection à faire à cette date.
- Ne pas manger ni boire après minuit, car il est important que votre estomac soit vide au moment du prélèvement.

❖ **Date** (le jour du prélèvement) : _____ / _____ / _____ Heure : _____
jj mm aaaa

- Présentez-vous à la clinique une heure avant votre prélèvement.
- Ne rien manger ni boire incluant de l'eau. Votre estomac doit être vide pour le prélèvement.
- À cause des médicaments qu'on vous administrera à cette date, **vous ne pourrez pas conduire**. Une personne doit vous accompagner et raccompagner chez vous.
- Votre conjoint devra fournir un échantillon de sperme à l'arrivée.
- Ne pas porter de maquillage, vernis à ongle, parfum ou produits odorants pour les cheveux.
- Veuillez apporter votre fiole de Progestérone le jour de votre prélèvement.
- Veuillez vider votre vessie juste avant d'aller en salle d'opération.