

Fiche de liaison - IVG médicamenteuse en ville

Version 2026

Conventionnement avec l'établissement :

Praticien	Patiente
	Nom : Prénom : Date de naissance : Code postal domicile : Si patiente mineure non émancipée, autorité parentale avisée : ☐ oui ☐ non

Groupe Rhésus : Grossesse DDR : BHCG : UI, le : Échographie le : DDG échographique : Si échographie non réalisée, DDG théorique, le :	Antécédents G P AVB : Césarienne : Autres : FCS : GEU : IVG med. : IVG inst. : Médicaux notables : Allergies : Traitement : Consommation toxiques : Autres :
---	---

IVG médicamenteuse à SA + j Mifépristone : mg le : Misoprostol : ug le : Voie d'administration : ☐ transmuqueuse ☐ orale Antalgiques ☐ Paracétamol ☐ AINS Autres : Autres traitements prescrits :	Suivi post-IVG Contrôle prévu le : Succès ☐ BHCG : UI, le : ☐ Checktop positif / négatif, le : Complications
--	---

Résultats éventuels Chlamydia : ☐ pos ☐ neg ☐ non réalisé Gonocoque : ☐ pos ☐ neg ☐ non réalisé IST sanguine : ☐ neg ☐ non réalisé ☐ pos : Hb : g/dL ☐ non réalisé Autres : Traitements :	Contraception Avant l'IVG : Post-IVG : Début le :
--	---