

**Centre echofemme Rive**

3<sup>e</sup> étage  
Rue de Rive 3 – 1204 Genève  
Fax 022 818 58 24

**Centre echofemme La Tour**

3<sup>e</sup> étage (Maternité)  
Avenue J.D. Maillard 3 – 1217 MEYRIN  
Fax 022 719 79 80

Arrêt [ Rive ]

Tram 12 et Bus 2 / 3 /  
6 / 7 / 8 / 9 / 10 / 25  
/ 33 / 36 / A / E / G

Arrêt

[ Hôpital de La Tour ]  
Tram 18 CERN



CENTRE DE DIAGNOSTIC PRÉNATAL ET D'ÉCHOGRAPHIE DE LA FEMME

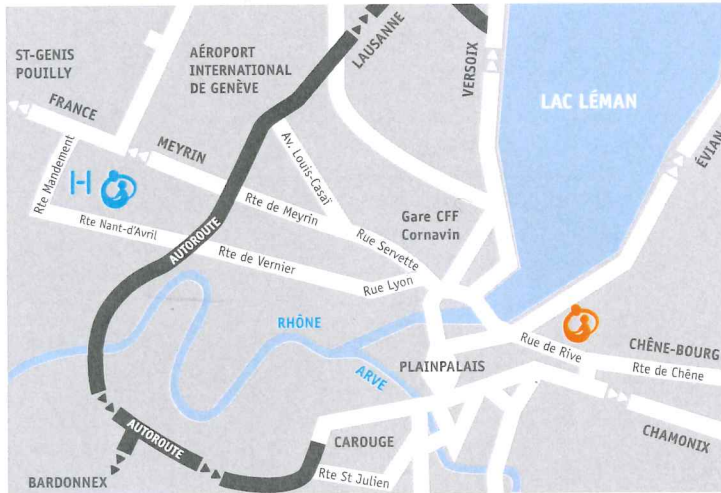
Secrétariat Central 022 719 79 79

echofemme@latour.ch  
www.echofemme.ch



**D<sup>r</sup> Romaine Robyr Susini**

Gynécologie-Obstétrique FMH  
Médecine Fœto-Maternelle FMH



Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Rendez-vous le \_\_\_\_\_

Centre echofemme Rive

Centre echofemme La Tour

Secrétariat  
Central  
022 719 79 79

Adressée par \_\_\_\_\_

Copie à \_\_\_\_\_

Résultats par:

Courrier  Tél.  SMS  E-mail  Fax

## ÉCHOGRAPHIE OBSTÉTRICALE

DDR \_\_\_\_\_

Terme prévu par échographie \_\_\_\_\_

Grossesse gémellaire  oui  non (Le signaler à la prise de rdv)

Date de ponction (FIV – ICSI) \_\_\_\_\_

Date du transfert (FIV – ICSI) \_\_\_\_\_

Âge de la donneuse (Don d'ovocyte) \_\_\_\_\_

- Datation
  - Dépistage du 1<sup>er</sup> trimestre et Pré-Eclampsie  
(Merci de prélever la PAPP-A, la BHCG libre et le PLGF dès la 11<sup>e</sup> semaine, avec copie à Echofemme svp)
  - Échographie morphologique précoce
  - Échographie morphologique  
(Dépistage: risque 1<sup>er</sup> trim.1/ \_\_\_\_\_ risque 2<sup>e</sup> trim.1/ \_\_\_\_\_)
  - Contrôle de croissance
  - Doppler
  - Mesure du col
  - Mesure du segment inférieur  
(Vessie pleine, boire 1 litre d'eau une heure avant l'examen)
  - Contrôle de l'insertion placentaire
  - Discussion diagnostic non invasif pour la trisomie 21, 13 et 18
  - Choriocentèse (Groupe sanguin: \_\_\_\_\_)
  - Amniocentèse (Groupe sanguin: \_\_\_\_\_)
  - Examen approfondi (Anomalies fœtales, séroconversion, autres...)  
(Merci de nous faxer les résultats des sérologies)
- Consultations conjointes:
- Conseil génétique
  - Échocardiographie fœtale

## ÉCHOGRAPHIE GYNÉCOLOGIQUE

- Recherche de Polype  
(Impérativement rv entre J8 et J10)
- Hydrosonographie  
(Impérativement entre J8 et J10)
- HyFoSy: test de perméabilité tubaire  
(Impérativement entre J8 et J10)
- Réserve Ovarienne  
(Impérativement rv entre J2 et J6)
- Echographie 3D

Autres Indications: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Autres demandes / Renseignements utiles

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_