

Médecin traitant _____

1. Le jour 1 de vos menstruations abondantes ou persistantes, commencez les anovulants, 1 comprimé par jour, jusqu'au _____ (inclusivement). Il vous faudra assez d'anovulants pour 3 à 5 semaines.
2. La **consultation de dépistage** avant le don est prévue pour le _____ au centre de fertilité. La coordonnatrice vous informera des horaires précis auxquels les analyses de sang/urine peuvent être faites à la Clinique Médicale Quorum.
3. Regardez les vidéos qui montrent comment faire les injections, **avant** votre première échographie.
4. Prenez rendez-vous pour une **échographie FIV avec prise de sang** (la prise de sang peut être nécessaire), pour le _____.
5. Après l'échographie, l'infirmière vous avisera quand commencer vos injections d'hormones :
_____, _____ unités par jour (après-midi)
_____, _____ unités par jour (après-midi)
6. Le **6^e jour** de vos injections, commencez :
Orgalutran (ou Cetrotide) 0.25mg par jour (avant-midi). Cette injection doit être prise le matin, avant 12h
Continuez vos injections d'hormones.
7. Demandez un rendez-vous pour votre **2^e échographie FIV avec prise de sang E2** pour le :
_____ (8^e jour de vos injections). Le jour d'échographie, prenez votre injection d'Orgalutran (ou Cetrotide), **mais attendez les résultats de l'échographie avant de faire vos injections d'hormones.**
8. Le prélèvement d'ovules aura lieu pendant la semaine du _____.

Mois /

Dim Lun Mar Mer Jeu Ven Sam

Le premier jour de votre cycle, commencez les anovulants (ANOV)

C'est normal d'avoir de légers saignements « spotting » lors de la prise d'anovulants.

Anovulants (ANOV)

Consultation de dépistage

1. Refaire sérologies (Clinique Médicale Quorum)
2. Examen physique
3. Formulaire de dépistage pré-don

Anovulants (ANOV)

Écho #1

Dernier (ANOV)

Écho #2 Sang (E2)

Écho #3 Sang (E2)

Avant-midi

Après-midi

Après-midi

prélèvement d'ovules

08-11-2025 v 3.1



Attending physician _____

Month /

1. On your first day of heavy or persistent menstrual bleeding, begin taking the birth control pill (BCP), 1 pill per day and continue until _____, inclusively. You will need 3-5 weeks of pills.
2. The **pre-donation visit** is scheduled on: _____ at the fertility clinic. The coordinator will inform you of the specific times for which the blood/urine tests can be done at the Clinique Médicale Quorum.
3. View the videos on how to do the injections **before** your first ultrasound.
4. Book your **first IVF ultrasound (U/S) with blood test** (blood test may be needed), on: _____
5. Following your IVF ultrasound, you will be advised by a nurse to begin your hormone injections:
_____, _____ units per day (p.m.)
_____, _____ units per day (p.m.)
6. On **Day 6** of injections begin:
Orgalutran (or Cetrotide), **0.25** mg per day (a.m.)
This injection should be taken before noon. Continue your hormone injections.
7. Book your **2nd IVF ultrasound and E2 blood test** on: _____ (day 8 of injections). On the day of ultrasound, take your Orgalutran (or Cetrotide) injection, but **wait for the ultrasound results before taking your hormone injections**.
8. Your egg retrieval should occur during the week of _____.

Sun	Mon	Tues	Wed	Thurs	Fri	Sat
	Day 1 of Menstrual Cycle Begin Birth Control Pill (BCP)					
Birth Control Pill (BCP)						
It is normal to have spotting while taking the BCP				Pre-donation Visit 1. Repeat Serologies (Clinique Médicale Quorum) 2. Physical Examination 3. Pre-Donation Screening Form		
Birth Control Pill (BCP)						
				U/S #1		
Last BCP				p.m.		
				p.m.		
				U/S #2 Bloods E2		U/S #3 Bloods E2
p.m.		a.m.		???	???	???
p.m.				???	???	???
← Egg Retrieval →						

08-11-2025 v.3.1

