

**FICHE DE STIMULATION**

Année : .....

Madame : .....

Cycle d'observation     Cycle stimulé  
 IAC/IAD     TEC

Protocole :																															
Date des D.R.																															
	J1	J2	J3	J4	J5	J6	J7	J8	J9	J10	J11	J12	J13	J14	J15	J16	J17	J18	J19	J20	J21	J22	J23	J24	J25	J26	J27	J28	J29	J30	
Ovaire Droit																															
Ovaire Gauche																															
Endomètre																															
E2																															
LH																															
PG																															
Traitement																															
Acte																															
<b>Test de Huhner</b>	<b>Rapport</b>						<b>Sperme inséminé</b>						<b>Transfert Embryons congelés</b>						<b>Conclusion de ce cycle</b>												
Glaire	<b>Progestérone</b>						Num						Nombre Emb.																		
Nbre spz							Mob																								
Conclusion	Vol																														