

Madame,

Vous souhaitez avoir un rdv spécialisé au centre d'endométriose du Centre Hospitalier sud Francilien avec un de nos spécialistes.

Afin de vous proposer le parcours le plus adapté à votre situation médicale, merci de remplir le questionnaire suivant :

Questionnaire initial * (Page suivante)

En fonction de l'analyse de vos réponses, nous vous proposerons un parcours soit :

- **Directement un rendez-vous avec un des professionnels du CHSF : chirurgien gynécologue, gynécologue médical, chirurgien viscéral, chirurgien urologue, radiologue, sage-femme, centre de la douleur chronique)**
- **Rendez-vous avec des professionnels de ville formés à cette pathologie du réseau RESENDO (approche médicale et médecines complémentaires). Si le professionnel de ville estime qu'il est nécessaire d'avoir un avis par l'hôpital, il vous rédigera vers le centre de l'endométriose du CHSF**
- **De reprendre un rendez-vous avec votre médecin/ sage-femme quand le traitement médical instauré est bon mais qu'il faut plus de temps pour en voir les effets.**

Le compte-rendu d'imagerie - échographie pelvienne est impératif pour que l'on puisse vous répondre (il n'est pas nécessaire de scanner les images).

Une réponse vous sera faite dans un délai maximum de 15 jours. Nous vous remercions de votre confiance.

L'équipe du centre de l'endométriose du CHSF du réseau RESENDO.

***Questionnaire initial**

- Je pense avoir des symptômes de l'endométriose mais je ne suis pas diagnostiquée :
Questionnaire obligatoire
- Je suis déjà diagnostiquée : pas besoin de répondre au questionnaire → Envoyez directement les CR en ligne.

1. Par qui êtes-vous suivie actuellement ?

- A. Médecin traitant
- B. Gynécologue
- C. Sage-femme
- D. Spécialiste de la douleur
- E. Autre :
- F. Aucun

2. Actuellement, présentez-vous des douleurs pelviennes :

- A. Pas de douleur
- B. Avant et pendant les règles
- C. Uniquement pendant vos règles
- D. En allant à la selle
- E. En urinant
- F. Dans le fond du vagin ou dans le ventre pendant les rapports

Pour chaque item EVA : de 0-10

Pas de douleur 0

10 Douleurs intenses

3. Depuis combien de temps présentes vous des douleurs pelviennes :

- A. Moins d'un mois
- B. Un mois à 3 mois
- C. 3- 6 mois
- D. Plus de 6 mois

4. Présentez vous des saignements vaginaux anormaux :

A. Des règles très abondantes OUI NON

B. Des règles abondantes et des saignements en dehors des règles OUI NON

5. Taille :

cm

6. Poids

kg

7. Prenez-vous des médicaments pour diminuer vos douleurs ? *

OUI NON

8. Vos douleurs sont en lien avec absentéisme scolaire / professionnel * ?

OUI NON

9. Avez-vous un projet de grossesse dans les mois / année à venir ? *

OUI NON

10. Si non quel est votre moyen de contraception actuel

A. Aucun

B. Préservatif

C. Pilule

D. Stérilet cuivre / hormonal

E. Anneau vaginal

F. Implant contraceptif

G. Autre :

[Prendre rendez-vous : cliquez ici](#)