

## « Je voudrais une contraception d'urgence... »

*Pour que votre pharmacien puisse vous conseiller de manière optimale, et en toute discrétion, merci de répondre à ces quelques questions...*

Quel âge avez-vous ? .....

Quel est votre poids (kg) ? ..... et votre taille (m) ? .....

Avez-vous eu un rapport sexuel non protégé (c'est-à-dire sans utiliser de préservatif) ?

- OUI
  - o Si oui, il y a combien de temps ? Environ ..... Heures
  - o Depuis vos dernières règles, est-ce le seul rapport sexuel non protégé ? OUI/NON

NON

Pourquoi pensez-vous avoir besoin d'une contraception d'urgence ?

- Parce que je n'utilise pas de moyen contraceptif
- Parce que je pense avoir fait une erreur dans ma contraception
- Autre :

.....  
.....

Si vous avez oublié de prendre votre pilule habituelle :

- Quel est son nom ? .....
- Combien en avez-vous oublié ? .....
- Combien reste-t-il de pilules sur votre plaquette ? .....
- Votre plaquette précédente a-t-elle été prise correctement, sans aucun oubli ? Sans avoir eu de diarrhée ou de vomissements ?

.....  
.....

Si vous prenez un autre moyen contraceptif :

- Quelle est la source de votre inquiétude ?

.....  
.....  
.....

Pendant ce dernier mois, avez-vous pris (et si oui, précisez le nom) :

- Une autre pilule du lendemain ?
- Des antibiotiques ?
- Des médicaments contre l'épilepsie ?
- Des médicaments contre le sida ?
- Des produits naturels pour améliorer votre moral (à base de millepertuis) ?
- D'autres médicaments ?

Allaitiez-vous pour le moment ?

- OUI
- NON

Avez-vous déjà subi une grossesse extra-utérine, des pertes de sang anormales ou une inflammation des ovaires ?

- OUI
- NON

**Coordonnées de votre pharmacie**



## « Je voudrais une contraception d'urgence... »

*Pour que votre pharmacien puisse vous conseiller de manière optimale, et en toute discrétion, merci de répondre à ces quelques questions...*

Quel âge avez-vous ? .....

Quel est votre poids (kg) ? ..... et votre taille (m) ? .....

Avez-vous eu un rapport sexuel non protégé (c'est-à-dire sans utiliser de préservatif) ?

- OUI
  - o Si oui, il y a combien de temps ? Environ ..... Heures
  - o Depuis vos dernières règles, est-ce le seul rapport sexuel non protégé ? OUI/NON

NON

Pourquoi pensez-vous avoir besoin d'une contraception d'urgence ?

- Parce que je n'utilise pas de moyen contraceptif
- Parce que je pense avoir fait une erreur dans ma contraception
- Autre :

.....  
.....

Si vous avez oublié de prendre votre pilule habituelle :

- Quel est son nom ? .....
- Combien en avez-vous oublié ? .....
- Combien reste-t-il de pilules sur votre plaquette ? .....
- Votre plaquette précédente a-t-elle été prise correctement, sans aucun oubli ? Sans avoir eu de diarrhée ou de vomissements ?

.....  
.....



Si vous prenez un autre moyen contraceptif :

- Quelle est la source de votre inquiétude ?

.....  
.....  
.....

Pendant ce dernier mois, avez-vous pris (et si oui, précisez le nom) :

- Une autre pilule du lendemain ?
- Des antibiotiques ?
- Des médicaments contre l'épilepsie ?
- Des médicaments contre le sida ?
- Des produits naturels pour améliorer votre moral (à base de millepertuis) ?
- D'autres médicaments ?

Allaitez-vous pour le moment ?

- OUI
- NON

Avez-vous déjà subi une grossesse extra-utérine, des pertes de sang anormales ou une inflammation des ovaires ?

- OUI
- NON

**Coordonnées de votre pharmacie**