CENTRE D’ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION

 Hôpital Femme Mère Enfant-CHR Mercy/ Laboratoire Espacebio

**1, allée du château – 57085 METZ CEDEX 1**

Inductions de l’ovulation – Inséminations intra-conjugales
Fécondations in vitro – Micromanipulations (ICSI)
Prélèvements épididymaires et testiculaires – Cryoconservation

**DEMANDE D'ASSISTANCE MEDICALE A LA PROCREATION (AMP) au centre de Metz**

**Madame : ……………………………...                                 Monsieur : ………………………………………**
Née le : ……………………………………………………. ...Né le : …………………………………………..

Nom de jeune fille :  ……………………………

Tél  : .........................................................................................Tél………………………………..:.........................
Email : ......................................................................................Email : ......................................................................

Certifions avoir demandé spontanément et d'un commun accord au centre de Metz  :
une Assistance Médicale à la Procréation (AMP), pour notre couple.
Certifions :      être mariés depuis le :
                        ou pouvoir attester d'une vie commune
                        ne pas être en  instance de divorce ou en cours de séparation de corps

Certifions avoir reçu le dossier-guide et avoir été informés des différentes techniques d'AMP et de leurs conséquences, ainsi que des alternatives à l'AMP représentées par l’adoption.

Certifions ce jour notre demande d'AMP, joignons les pièces suivantes à notre dossier :
                   une photo de chaque conjoint
                                photocopies des pièces d'identité
                                photocopie de l'acte de mariage du livret de famille
                                documents justificatifs  de vie commune

--> **Afin de ne pas retarder votre prise en charge, ces documents sont à adresser au secrétariat dans les 15 jours :****sec-AMP-hmm@chr-metz-thionville.fr**

**** **Nous nous engageons à informer l'équipe médicale de toute modification concernant notre situation de couple, notre lieu de résidence et nos numéros de téléphone**

**A noter que l'assurance maladie a fixé la limite de remboursement des frais au 43éme anniversaire de madame.**

 NB : pour toute information complémentaire concernant les techniques d'AMP, n'hésitez pas à vous rendre sur notre site internet :     <https://www.docvadis.fr/amp.metz/>

Fait à Metz le
Signatures précédées de la mention "Lu et approuvé"   : Madame                                                                                         Monsieur