



# Protocole de Don de Sperme Dirigé (DSD)

## RECEVEUSE (ET PARTENAIRE) – Visite #1

Investigation de Base pour Receveuse et Partenaire (si applicable)

## RECEVEUSE (ET PARTENAIRE) – Visite #2

Révision des résultats de:

(1) Investigation de Base, (2) Rapport de Psychologie



## DONNEUR DE SPERME – Visite #1

Investigation de Base pour le donneur de sperme

## DONNEUR DE SPERME – Visite #2

Révision des résultats de:

(1) Investigation de Base, (2) Formulaire de dépistage Initial (3) Rapport de Psychologie



## PAIEMENT

**RECEVEUSE**  
Communication Préliminaire des risques  
(si applicable seulement)

## DONNEUR DE SPERME – Visite #3

Examen Physique



## DONNEUR DE SPERME

Sérologies, Formulaire de Dépistage Pré-Don/Pré-Transfert, Don(s) de sperme



## DIRECTEUR MÉDICAL

Document Sommaire à signer



## RECEVEUSE (ET PARTENAIRE) – Visite # 3

Communication des risques

Ordre Médical pour le traitement

## RECEVEUSE

Planification du Calendrier (si applicable)  
et Début du traitement