



DONNÉES ADMINISTRATIVES

*Coller ici l'étiquette avec le
Numéro Identification Patient dans
l'hôpital (IPP/NIP)

*Coller ici l'étiquette avec les
coordonnées du patient

ACTIVITÉ

*CENTRE DE RATTACHEMENT CRANIOST HORS LABEL

*DATE DE L'ACTIVITÉ :

___/___/___

*CONTEXTE :

- Consultation
- Consultation pluridisciplinaire
- HDJ
- Hospitalisation traditionnelle
- Avis sur dossier en consultation
- Avis sur dossier avec un médecin (mail, téléphone)
De : <15min <30 min 30 min et +
- RCP (staff)
- Avis en salle (dans un autre service)
- Téléconsultation (patient par mail/téléphone)
- Autre : _____

*OBJECTIF(S) : Cocher 1 ou plusieurs cases

- Diagnostic
- Mise en place de la prise en charge
- Suivi
- Conseil génétique
- Consultation de transition enfant/adulte
- Diagnostic prénatal
- Prise en charge en urgence
- Acte médical (dont chirurgical)
- Protocole de recherche
- Éducation thérapeutique

*LIEU (si hors de l'établissement) :

*PRATICIEN(S)/INTERVENANT(S) :

RECHERCHE

LE PATIENT PARTICIPE À UN PROTOCOLE DE RECHERCHE Oui Non

Si oui, précisez l'essai clinique : _____

ACCORD POUR ÊTRE CONTACTÉ POUR LA RECHERCHE Oui Non

ÉCHANTILLON BIOLOGIQUE POUR LA RECHERCHE PRÉLEVÉ Oui Non

ÉCHANTILLON BIOLOGIQUE POUR LE DIAGNOSTIC PRÉLEVÉ Oui Non

À REMPLIR SEULEMENT SI RÉVISION DU DIAGNOSTIC

*STATUT ACTUEL :

- En cours
- Probable
- Confirmé
- Indéterminé

*DIAGNOSTIC A L'ENTRÉE DU CENTRE :

- Absent
- Non approprié
- Approprié

*AGE AUX 1^{ERS} SIGNES :

- Anténatal
- A la naissance
- Postnatal : _____
- Non déterminé

*AGE AU DIAGNOSTIC :

- Anténatal
- A la naissance
- Postnatal : _____
- Postmortem
- Non déterminé

PARENTS

APPARENTÉS : Oui Non Ne sait pas

CAS : Sporadique Familial

Si cas familial déjà pris en charge par le Centre, indiquer le
nom du patient : _____

*TYPES D'INVESTIGATION(S) RÉALISÉE(S) : Cocher 1 ou plusieurs cases

- Test génétique
- Caryotype / FISH
- CGH-Array
- Ciblé (puce, panel)
- Non ciblé (exome, génome)
- Autre méthode : _____
- Clinique
- Biochimique
- Imagerie
- Autre : _____

ANOMALIE CHROMOSOMIQUE/GÉNÉTIQUE :

- Craniosténose isolée : Craniosténose syndromique :
- Scaphocéphalie
 - Trigonocéphalie
 - Plagiocéphalie
 - Brachycéphalie
 - Oxycéphalie
 - Autre : _____
 - Crouzon
 - Pfeiffer Type 1 Type 2 Type 3
 - Apert
 - Saethre-Chatzen
 - Muenke

DESCRIPTION CLINIQUE :

- Signes typiques d'intérêt :
- Signes atypiques :