

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 MAFACE HORS LABEL

***DATE DE L'ACTIVITÉ :**

____/____/____

***CONTEXTE :**

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

***OBJECTIF(S) :** Cocher 1 ou plusieurs cases

- Diagnostic
- Mise en place de la prise en charge
- Suivi
- Consultation de transition enfant/adulte
- Diagnostic prénatal
- Prise en charge en urgence
- Acte médical et/ou chirurgical
- Protocole de recherche
- Éducation thérapeutique

***LIEU** (si hors de l'établissement) :

***PRATICIEN(S)/INTERVENANT(S) :**

À REMPLIR SEULEMENT SI RÉVISION DU DIAGNOSTIC

***AGE AUX 1^{ERS} SIGNES :**

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

***AGE AU DIAGNOSTIC :**

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

***DIAGNOSTIC A L'ENTRÉE DU CENTRE :**

- Absent
- Non approprié
- Approprié

***STATUT ACTUEL :**

- En cours
- Probable
- Confirmé
- Indéterminé

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

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Test génétique | <input type="radio"/> Clinique |
| <input type="radio"/> Caryotype / FISH | <input type="radio"/> Biochimique |
| <input type="radio"/> CGH-Array | <input type="radio"/> Anatomopathologie |
| <input type="radio"/> Ciblé (puce, panel) | <input type="radio"/> Explorations fonctionnelles |
| <input type="radio"/> Non ciblé (exome, génome) | <input type="radio"/> Imagerie |
| <input type="radio"/> Autre méthode : _____ | <input type="radio"/> Autre : _____ |

ANOMALIE CHROMOSOMIQUE/GÉNÉTIQUE :

DESCRIPTION CLINIQUE :

Signes typiques d'intérêt :

Signes atypiques :