



Exemple de procédure CEMARA pour les CCMR de la Filière TETECOU Destinée aux médecins et paramédicaux

A adapter si nécessaire dans chaque Centre

I.	Consultation.....	1
II.	Staffs / RCP	1
III.	Hospitalisation traditionnelle et Hospitalisation de jour	1
IV.	Avis par mail / Avis en salle.....	2
	Mode d'emploi du thesaurus simplifié	3

Annexes :

Bordereaux CEMARA

1.	Fœtus	5
2.	Patient Malade	6
3.	Saisie activité	7

	Thesaurus simplifié : Codage praticiens	7
--	---	---

Mise à jour le 07 Mai 2019

Contact CRMR : Dr Eva Galliani ; Référente bases de données : eva.galliani@aphp.fr ou (01 44 4)9 67 56

I. Consultation

A. A l'accueil de la consultation du service

Les bordereaux CEMARA sont donnés aux patients à leur arrivée à l'accueil de la consultation du Service

- Si le patient consulte pour la 1^{ère} fois : bordereau CEMARA « Patient Malade »
- Si le patient est déjà suivi dans le service : bordereau CEMARA « Saisie Activité »
- Si le patient est une femme enceinte : bordereau CEMARA « Fœtus »

Ces feuilles sont à donner au médecin par les parents lors de la consultation.

Voir bordereaux CEMARA en annexes

B. Pendant la consultation

Le patient remet le bordereau CEMARA au médecin.

Chaque salle de consultation met à disposition des médecins des feuilles CEMARA supplémentaires en cas d'oublis ou d'erreurs ainsi que le thesaurus simplifié version « codage praticiens » (liste courte des principales pathologies prises en charge dans le Centre) (*Voir en annexe*).

Le médecin remplit le bordereau CEMARA.

La case diagnostic est complétée avec le numéro ORPHA de la maladie rare présent dans le thesaurus simplifié.



Box de rangement



Chariot

A la fin des consultations, les bordereaux sont rassemblés et mis dans le chariot destiné aux secrétaires médicales.

C. Après la consultation

Le chariot destiné au secrétariat est amené aux « archives vivantes » par une infirmière, les dossiers et les différentes fiches sont déposées sur l'étagère correspondant à la secrétaire du praticien concerné.

Chaque secrétaire vient prendre les dossiers et bordereaux CEMARA du ou des médecins qui la concerne.

II. Staffs / RCP

Pour chaque staff : c'est la secrétaire du médecin responsable du staff (et non pas la secrétaire du médecin en charge du patient) qui saisit les activités sur CEMARA pour l'ensemble du Centre.

Une fois le compte-rendu réalisé (imprimé et inséré dans le dossier médical), les activités CEMARA sont saisies dans CEMARA dans le mois.

III. Hospitalisation traditionnelle et Hospitalisation de jour

Le calendrier opératoire est réalisé sur le logiciel IPOP.

Les informations inscrites sur ce logiciel sont standardisées avec

- Si le patient relève ou non du Centre
- Le diagnostic maladie rare du patient

- Le ou les syndromes associé(s)

Ce programme est imprimé et remis par le médecin à la secrétaire qui est en charge de la saisie des données CEMARA pour l'ensemble du Centre.

IV. Avis par mail / Avis en salle

Chaque médecin regroupe les demandes d'avis :

- Dans un cahier de suivi
- ou
- Dans sa boîte de messagerie

Par la suite, le médecin transmet son cahier à sa secrétaire OU lui transfère les mails OU la met en copie lors de la réponse au médecin.

Chaque secrétaire saisit toutes les semaines ou plus les avis des médecins dont elle a la charge.

Rmp : Si la demande d'avis concerne un patient inconnu du service : le médecin demande les informations minimums nécessaires pour la création d'un dossier CEMARA au médecin faisant la demande d'avis (Nom, Prénom, Sexe, Date de Naissance, Lieu de naissance, lieu de résidence, Pathologie/syndrome du patient, l'objectif de la demande d'avis, l'âge au 1^{er} signe, Antécédents familiaux)

Mode d'emploi du thesaurus simplifié

2 versions du thesaurus simplifié existent :

- 1 version pour les praticiens (codage)
- 1 version pour les secrétaires (saisie)

Cette procédure a été mise en place afin d'éviter l'emploi de différents termes ou d'abréviations pour désigner les maladies/syndromes indiqués par les praticiens, pouvant amener à une mauvaise saisie par les secrétaires.

Les thesauri ont été réalisés de la façon suivante :

- Le thesaurus de codage pour les praticiens se compose des principales pathologies prises en charge par le Centre (les pathologies les plus fréquentes en rouge), classées en grands groupes. Y sont également indiqués les noms les plus usuels des pathologies, le niveau de codage à utiliser.
Sur le bordereau CEMARA, le praticien n'indique pas le nom de la pathologie mais le numéro ORPHA qui lui est associé.
- Le thesaurus de saisie pour les secrétaires est classé par ordre croissant de numéro ORPHA (avec en rouge les plus fréquents). CEMARA comportant des erreurs et des doublons (ex : 2 termes « lymphangiome kystique » dont l'un n'est pas associé à la bonne entité Orphanet), ce thesaurus permet aux secrétaires de saisir le bon diagnostic. C'est le nom de la pathologie tel qu'il apparaît sur CEMARA qui y est indiqué.



CRMR MAFACE
Necker- Enfants Malades

BORDEREAU CEMARA FŒTUS

Date de création :
01/01/2009

Date de révision :
15/05/2013

ETAT CIVIL DU PATIENT

Coller ici l'étiquette
Identification de la Mère*

Coller ici l'étiquette
Coordonnées de la Mère*

LIEU DE PRISE EN CHARGE*

Commune & code postal -----

ou pays (si étranger)* -----

ACTIVITE

ANNEE DE 1ère CONSULTATION
DANS LE CENTRE*

PRATICIEN*

TAMPON DU PRATICIEN

DATE D'ACTIVITE*

en JJ/MM/AAAA

PATIENT ADRESSE AU CENTRE PAR*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pédiatre de ville | <input type="checkbox"/> Gynéco-Obstétricien |
| <input type="checkbox"/> Pédiatre Hospitalier | <input type="checkbox"/> Généticien |
| <input type="checkbox"/> Généraliste | <input type="checkbox"/> Autre spécialiste de ville |
| <input type="checkbox"/> Venu de lui-même | <input type="checkbox"/> Autre spécialiste hospitalier |
| <input type="checkbox"/> Association de Patients | <input type="checkbox"/> Centre de prise en charge |
| <input type="checkbox"/> Centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal (CPDP) | |

OBJECTIFS*

(Cocher 1 ou plusieurs cases)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostic |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge en urgence |
| <input type="checkbox"/> Suivi |
| <input type="checkbox"/> Acte médical ou chirurgical |
| <input type="checkbox"/> Protocole recherche |

CONTEXTE*

- | |
|---|
| <input type="radio"/> Consultation |
| <input type="radio"/> Consultation pluridisciplinaire |
| <input type="radio"/> Hospitalisation traditionnelle |
| <input type="radio"/> Hospitalisation en HDJ |
| <input type="radio"/> Avis sur dossier en consultation |
| <input type="radio"/> Avis d'expertise sur dossier (staff) |
| <input type="radio"/> Avis en salle (dans un autre service) |
| <input type="radio"/> Téléconsultation (mail, téléphone) |

DONNEES MEDICALES ET ANTENATALES

Date des dernières règles ou
Date d'interruption de grossesse*

en JJ/MM/AAAA

Examen effectué

Anomalie détectée

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Echographie | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Scanner | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IRM | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Biopsie de trophoblaste | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Amniocentèse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cordocentèse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Autre _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Procréation

médicalement assistée*

- Oui Non

Fœtus décédé*

- Oui Non

Anomalie Diagnostiquée
en Anténatale

- Oui Non

A quel terme _____ en SA

DIAGNOSTIC 1

Age du patient aux
1ers signes*

- En anténatal
 A la naissance
 A l'âge de _____

Diagnostic à l'entrée*
dans le Centre

- Absent
 Non approprié
 Approprié

Etat Diagnostic*

- Confirmé
 Probable
 Non déterminé
 Non classable

ATCD Familiaux*

- Cas sporadique
 Cas familial

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

DIAGNOSTIC 2

Age du patient aux
1ers signes*

- En anténatal
 A la naissance
 A l'âge de _____

Diagnostic à l'entrée*
dans le Centre

- Absent
 Non approprié
 Approprié

Etat Diagnostic*

- Confirmé
 Probable
 Non déterminé
 Non classable

ATCD Familiaux*

- Cas sporadique
 Cas familial

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



CRMR MAFACE
Necker- Enfants Malades

BORDEREAU CEMARA PATIENT MALADE

Date de création :
01/01/2009

Date de révision :
22/05/2013

ETAT CIVIL DU PATIENT

Coller ici l'étiquette
Identification Patient*

Coller ici l'étiquette
Coordonnées Patient*

LIEU DE NAISSANCE*

Commune & code postal -----

ou pays (si étranger)* -----

ACTIVITE

ANNEE DE 1ère CONSULTATION
DANS LE CENTRE *

PRATICIEN*

TAMPON DU PRATICIEN

DATE D'ACTIVITE*

en JJMM/AAAA

PATIENT ADRESSE AU CENTRE PAR*

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Pédiatre de ville | <input type="checkbox"/> Gynéco-Obstétricien |
| <input type="checkbox"/> Pédiatre Hospitalier | <input type="checkbox"/> Généticien |
| <input type="checkbox"/> Généraliste | <input type="checkbox"/> Autre spécialiste de ville |
| <input type="checkbox"/> Venu de lui-même | <input type="checkbox"/> Autre spécialiste hospitalier |
| <input type="checkbox"/> Association de Patients | <input type="checkbox"/> Centre de prise en charge |
| <input type="checkbox"/> Centre pluridisciplinaire de diagnostic prénatal (CPDP) | |

OBJECTIFS*

(Cocher 1 ou plusieurs cases)

- Diagnostic
- Prise en charge
- Prise en charge en urgence
- Suivi
- Acte médical ou chirurgical
- Protocole recherche

CONTEXTE*

- Consultation
- Consultation pluridisciplinaire
- Hospitalisation traditionnelle
- Hospitalisation en HDJ
- Avis sur dossier en consultation
- Avis d'expertise sur dossier (staff)
- Avis en salle (dans un autre service)
- Téléconsultation (mail, téléphone)

DONNEES ANTENATALES & NEONATALES

Anomalie Diagnostiquée
en Anténatale

Oui Non

A quel terme _____ en SA

Examen effectué

- | | |
|-------------------------|--------------------------|
| Echographie | <input type="checkbox"/> |
| Scanner | <input type="checkbox"/> |
| IRM | <input type="checkbox"/> |
| Biopsie de trophoblaste | <input type="checkbox"/> |
| Amniocentèse | <input type="checkbox"/> |
| Cordocentèse | <input type="checkbox"/> |
| Autre _____ | <input type="checkbox"/> |

Anomalie détectée

- | |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |

Naissance à terme

Oui Non

A quel terme _____ en SA

Taille (cm) _____

Poids (kg) _____

PC (cm) _____

DIAGNOSTIC 1

Age du patient aux
1ers signes*

- En anténatal
- A la naissance
- A l'âge de _____

Diagnostic à l'entrée*
dans le Centre

- Absent
- Non approprié
- Approprié

Libellé ou Numéro du Diagnostic*
(cf. Thesaurus Orphanet)

Etat Diagnostic*

- Confirmé
- Probable
- Non déterminé
- Non classable

ATCD Familiaux*

- Cas sporadique
- Cas familial
- Si cas familial déjà pris en charge par le Centre, indiquer le nom du patient :*
-

DIAGNOSTIC 2

Age du patient aux
1ers signes*

- En anténatal
- A la naissance
- A l'âge de _____

Diagnostic à l'entrée*
dans le Centre

- Absent
- Non approprié
- Approprié

Libellé ou Numéro du Diagnostic*
(cf. Thesaurus Orphanet)

Etat Diagnostic*

- Confirmé
- Probable
- Non déterminé
- Non classable

ATCD Familiaux*

- Cas sporadique
- Cas familial
- Si cas familial déjà pris en charge par le Centre, indiquer le nom du patient :*
-

ETAT CIVIL DU PATIENT

Coller ici l'étiquette
Identification Patient*

Coller ici l'étiquette
Coordonnées Patient*

LIEU DE NAISSANCE*

Commune & code postal -----

ou pays (si étranger)* -----

ACTIVITE

PRATICIEN *

TAMPON DU PRATICIEN

DATE D'ACTIVITE*

en JJ/MM/AAAA

OBJECTIFS*

(Cocher 1 ou plusieurs cases)

- Diagnostic
- Prise en charge
- Prise en charge en urgence
- Suivi
- Acte médical ou chirurgical
- Protocole recherche

CONTEXTE*

- Consultation
- Consultation pluridisciplinaire
- Hospitalisation traditionnelle
- Hospitalisation en HDJ
- Avis sur dossier en consultation
- Avis d'expertise sur dossier (staff)
- Avis en salle (dans un autre service)
- Téléconsultation (mail, téléphone)

Si un diagnostic complémentaire est nécessaire, remplir ci-dessous :

DIAGNOSTIC

Age du patient aux 1ers signes*	Diagnostic à l'entrée* dans le Centre	Libellé ou Numéro du Diagnostic* (cf. Thesaurus Orphanet)	Etat Diagnostic*	ATCD Familiaux*
<input type="radio"/> En anténatal <input type="radio"/> A la naissance <input type="radio"/> A l'âge de _____	<input type="radio"/> Absent <input type="radio"/> Non approprié <input type="radio"/> Approprié	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Confirmé <input type="radio"/> Probable <input type="radio"/> Non déterminé <input type="radio"/> Non classable	<input type="radio"/> Cas sporadique <input type="radio"/> Cas familial <i>Si cas familial déjà pris en charge par le Centre, indiquer le nom du patient :</i> -----

**CENTRE DE RÉFÉRENCE
DES MALFORMATIONS
DE LA FACE ET DE LA CAVITÉ BUCCALE**



Hôpital NECKER - ENFANTS MALADES

Codage Cemara CRMR MAFACE

Praticiens

- **Anomalies vasculairesPage 1**
- **Fentes labiopalatines et Fentes facialesPages 2**
- **Malformations faciales hors FentesPages 2-3**
- **Syndromes associés aux malformationsPages 3-4**
- **Dysplasies tissulaires congénitales (dont naevus géant)....Page 5**
- **Tumeurs malformatives.....Page 5**

Anomalies vasculaires		
68419	[Angiome et malformation vasculaire] →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
156230	[Artério-veineuse faciale, malformation] →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
141171	Arterio-veineuse du maxillaire, malformation	
141168	Artério-veineuse fronto-nasale, malformation	
141174	Artério-veineuse mandibulaire, malformation	
1059	Angiomatose cutanée et digestive ou Bean, syndrome de	
53721	Cobb, syndrome de ou Angiomatose cutané-méningo-spinale (SAMS 1-31)	
2122	Hémangioendothéliome kaposiforme	
211277	Hémangiolymphangiome ou Lymphangiome mixte	
2124	Hémangiomes faciaux - pseudocicatrice sus-ombilicale	
141179	Hémangiome non-involutif, congénital (NICH)	
141184	Hémangiome rapidement involutif, congénital (RICH)	
1063	Angiome en touffes ou Kasabach-Merritt, syndrome de ou Angioblastome de Nakagawa	
2346	Klippel-Trenaunay, syndrome de ou Angio-ostéohypertrophique, syndrome	
2415	Lymphangiome →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
137923	Lymphangiome cervico-facial	
141209	Lymphangiome diffus	
79489	Lymphangiome kystique	
2451	Malformations veineuses mucocutanées	
42775	PHACE syndrome ou Pascual Castroviejo syndrome de	
83628	PELVIS, syndrome de	
774	Rendu-Osler, maladie de	
3205	Sturge-Weber, syndrome de	

Fentes labio-palatines et Fentes faciales		
1991	Fente labiale isolée	
141291	Fente labio-alvéolaire isolée	
141291 + 2014	Fente labio-palatine totale (fente labio-alvéolaire + fente vélo-palatine complète)	
	Fente du palais	
99772	Fente vélaire isolée	
2014	Fente vélo-palatine isolée	
155878	Fente palatine submuqueuse isolée	
	[Fente faciale]	
	[Fente médiane de la face]	
250	Fente faciale médiane, syndrome de ou Dysplasie fronto-nasale	
141288	Fente cervicale médiane	
2006	Fente médiane de la lèvre inférieure ou Fente médiane labio-mandibulaire	
141239	Fente médiane labio-maxillaire	
141242	Fente nasale paramédiane	
141276	Fente faciale commissurale	
141253	[Fente faciale oblique] ou Fente orbito-faciale	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
155889	Colobome de la paupière inférieure	
155884	Colobome de la paupière supérieure	
141258	Fente faciale 4 de Tessier	
141261	Fente faciale 5 de Tessier	
141265	Fente faciale 6 de Tessier	
718	Pierre Robin, séquence de, isolée	
888	Van Der Woude, syndrome de ou Fente labiopalatine - fistules de la lèvre inférieure	

Malformations faciales hors Fentes		
139390	[Craniosynostose isolée]	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
35099	Brachycéphalie isolée	
63440	Oxycéphalie isolée	
35098	Plagiocéphalie isolée	
35093	Scaphocéphalie isolée	
3267	Synostose lambdoïde, forme familiale	
3366	Trigonocéphalie isolée	
	[Kystes et fistules de la face et de la cavité orale]	
141071	Duplication digestive linguale	
141067	Fibrochondrome cervicofacial	
141061	Fistule de la commissure labiale	
141064	Fistule de la lèvre inférieure	
141219	Fistule/kyste du dos du nez	
141046	Kyste dermoïde cervical	
141051	Kyste dermoïde de la face	
141103	Kyste dermoïde nasal	
489	Kyste du tractus thyroïdienne	
155838	Pavillon de l'oreille, kyste ou fistule du	
141013	Première fente branchiale, anomalie de la	
141022	Seconde fente branchiale, anomalie de la	
141030	Troisième fente branchiale, anomalie de la	
141037	Quatrième fente branchiale, anomalie de la	

	[Langue, anomalie de la]	
141163	Ankylose glossopalatine	
141071	Duplication digestive linguale	
141152	Hypoglossie/aglossie isolée, congénitale	
2430	Macroglossie autosomique dominante ou Macroglossie congénitale	
	[Larynx, anomalie du]	
2291	Incompétence vélopharyngienne, forme familiale	
141136	Microsomie hémifaciale	
	[Nez et du cavum, anomalie du]	
1134	Arhinie	
137914	Atrésie choanale	
141219	Fistule/kyste du dos du nez	
141103	Kyste dermoïde nasal	
141083	Kyste lacrymonasal	
141099	Proboscis latéral	
99798	Oligodontie	
	[Pavillon de l'oreille et conduit auditif externe, anomalie du]	
93976	Anotie	
83463	Microtie	
155838	Pavillon de l'oreille, kyste ou fistule du	

Syndromes associés aux malformations		
989	Aglossie - adactylie ou Hanhart, syndrome de	
109007	[Arthrogrypose] →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
1146	Dysmorphie digito-astragalienn ou Arthrogrypose distale type 1	
2053	Freeman-Sheldon, syndrome de ou Arthrogrypose distale type IIA	
376	Gordon, syndrome de ou Arthrogrypose distale type 3	
1214	Atrophie hémifaciale progressive ou Parry-Romberg, syndrome de	
107	BOR syndrome ou Branchio-oto-rénal, syndrome	
1297	Branchio-oculo-facial, syndrome ou BOFS	
138	CHARGE association	
199	Cornelia de Lange, syndrome de ou Brachmann-de Lange, syndrome de	
93452	[Craniosténoses syndromiques] →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
87	Apert, syndrome d'	
207	Crouzon, maladie de	
710	Pfeiffer, syndrome de →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
93258	Pfeiffer, syndrome de, type 1 (syndrome de Pfeiffer classique)	
93259	Pfeiffer, syndrome de, type 2	
93260	Pfeiffer, syndrome de, type 3	
567	Déletion 22q11 ou DiGeorge syndrome , Shprintzen syndrome, Vélo-cardio-facial syndrome	
1248	Dysplasie maxillo-nasale ou Binder, syndrome de ou Dysostose maxillo-nasale	
2008	Fente palatine – cardiopathie – anomalies génitales – ectrodactylie ou Acro-cardio-facial, syndrome	
374	Goldenhar, syndrome de ou Facio-auriculo-vertébrale, dysplasie	
2322	Kabuki, syndrome de	
478	Kallmann, syndrome de, autosomique dominant (type 2)	

79373	[Maladies des phanères : syndromes ectodermiques dysplasiques] →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
1071	Ankyoblépharon-anomalies ectodermiques-fente labiopalatine ou AEC syndrome ou Hay-Wells, syndrome de	
1896	EEC, syndrome ou Ectrodactylie - dysplasie ectodermique - fente labiopalatine	
156224	[Malformation faciale paralytique] →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
570	Moebius, syndrome de	
1166	Asymétrie faciale des pleurs ou Cayler, syndrome de ou Cardio-facial, syndrome	
155899	[Mandibulo-faciale, dysostose] →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
246	Dysostose acrofaciale post-axiale ou Miller, syndrome de	
245	Dysostose acrofaciale type Nager ou Nager, syndrome de ou Acro-dysostose pré-axiale	
861	Treacher-Collins, syndrome de ou Franceschetti-Klein, syndrome de	
636	Neurofibromatose type 1	
140997	[Orofaciodigital, syndrome] →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
2750	Oro-facio-digital, syndrome, type 1	
2751	Oro-facio-digital type 2, syndrome	
2752	Oro-facio-digital type 3, syndrome	
2753	Oro-facio-digital type 4, syndrome	
2919	Oro-facio-digital, syndrome, type 5	
2754	Oro-facio-digital type 6, syndrome	
90649	Oro-facio-digital, syndrome, type 7	
2755	Oro-facio-digital type 8, syndrome	
2756	Oro-facio-digital, syndrome, type 10	
669	Oto-palato-digital, syndrome →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
90650	Oto-palato-digital, syndrome, type 1	
90652	Oto-palato-digital, syndrome, type 2	
718	Pierre Robin, séquence de, isolée	
138063	[Syndrome associé à une séquence de Pierre Robin] →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
2888	Pierre Robin, séquence de - anomalie facio-digitale	
2886	Pierre Robin, séquence de - malformations cardiaques - pieds bots	
3102	RichieriCosta-Pereira, syndrome de ou Petite taille - séquence de Pierre Robin - fente mandibulaire - anomalie des mains	
828	Stickler, syndrome de →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
90653	Stickler, syndrome de, type 1	
90654	Stickler, syndrome de, type 2	
3450	Weissenbacher-Zweymuller, syndrome de ou Pierre Robin, syndrome de - chondrodysplasie	
1300	Pterygiums poplités, syndrome des, autosomique dominant ou Facio-génito-poplité, syndrome	
813	Silver-Russell, syndrome de	
93460	[Syndromes avec croissance excessive] →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
116	Beckwith-Wiedemann, syndrome de	
2128	Hémihypertrophie ou Hypertrophie héli-corporelle	
141145	Hypertrophie hémifaciale	
744	Protée, syndrome de	
857	Townes-Brocks, syndrome de	
870	Trisomie 21 ou Down, syndrome de	
888	Van Der Woude, syndrome de ou Fente labiopalatine - fistules de la lèvre inférieure	
3424	Vélo-facio-squelettique, syndrome	
3440	Waardenburg, syndrome de →	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
894	Waardenburg type 1, syndrome de	
895	Waardenburg type 2, syndrome de	
896	Waardenburg type 3, syndrome de	

Dysplasies tissulaires congénitales		
624	Naevi flammei ou Naevus en tache de vin	
625	Naevus atypique ou Naevus dysplasique	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
404560	FAMMM, syndrome ou Mélanomes atypiques multiples familiaux ou Syndrome du naevus atypique	
35125	Naevus épidermique, syndrome du ou Hamartome épidermique	
626	Naevus géant	
2612	Naevus sébacé linéaire, syndrome du ou Naevus sébacé de Jadassohn	
79467	Naevus verruqueux	
2611	Naevus verruqueux de forme linéaire ou Hamartome de forme linéaire	
79466	Naevus épidermique verruqueux inflammatoire linéaire (NEVL)	
79468	Naevus verruqueux acantho-kératolytique	
98588	[Paupières, naevus de la]	
Tumeurs malformatives		
883	Tératome 	à n'utiliser que si pas de terme plus précis
141077	Tératome épignathe ou Tératome oropharyngé mature	
141107	Tératome nasopharyngé	

**Si la pathologie n'est pas présente dans ce document,
l'indiquer en toutes lettres dans le bordereau.**