Fiche de renseignements pour la recherche de la délétion récurrente des exons 4 à 10 du gène *NEMO*

Antécédents familiaux : OUI ❑ NON ❑ **joindre l'arbre généalogique**

Grossesse :

Description clinique

Lésions cutanées :

Biopsie cutanée :

Anomalies des phanères :

*Cheveux : OUI ❑ : ..... NON ❑
*Ongles : OUI ❑ : ..... NON ❑

Anomalies oculaires : OUI ❑ : ..... NON ❑

Anomalies neurologiques : OUI ❑ : ..... NON ❑

*Antécédents d'AVC : OUI ❑ : ..... NON ❑

*Convulsions, épilepsie : OUI ❑ : ..... NON ❑

*Développement psychomoteur : .....

NB : Cette fiche de renseignements cliniques doit être accompagnée d'une prescription et d'un consentement

A envoyer à :
Accueil de Biologie Centralisé
Laboratoire de Génétique Moléculaire
Groupe Hospitalier Pellegrin - Place Amélie Raba Léon
33076 Bordeaux Cedex
Tel : 05-56-79-59-81
sec-labo-genetique@chu-bordeaux.fr
Pr Benoit Arveiler