PERSO-3452

CHU BDX CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX	**Entité d'application : PBP- PTBM -** **Emetteur :** PBP - P1A - GEN	EN_LAB_18_2952 Ind : 02
	DOCUMENT D'ENREGISTREMENT	Page : 1/1

FICHE DE RENSEIGNEMENTS STEINERT ET PROMM

Etiquette du PATIENT ou :

NOM : .....

Prénom : .....*Sexe :* ☐*féminin* ☐*masculin*

Date de naissance : .....

MEDECIN CORRESPONDANT

NOM : .....

Mail : .....

ANALYSE DEMANDEE : ☐ STEINERT ☐ PROMM

Renseignements cliniques :

- Age et symptômes de début : .....
- Topographie de l'atteinte (proximale/distale/…) : .....
- Atteinte cardiaque : Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas ☐
- Retard Mental : Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas ☐
- Autres symptômes : hypertrophie mollets ☐ myalgies ☐ rétractions ☐ atteinte faciale ☐

  Autres ☐ : .....
- Résultats EMG : .....

Analyses :

- **Taux de CPK** (préciser valeurs normales) : .....
- **Biopsie musculaire :** Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas ☐

  Joindre compte rendu histopathologique si biopsie réalisée

Origine :

- **Origine géographique** : .....
- **Consanguinité** : Oui ☐ Non ☐ Ne sait pas ☐

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