CHU Hôpitaux de Bordeaux	**Entité d'application : CHU- IPBC - Catalogue d'actes** **Emetteur :** PBP - P2A - ACP	EN_LAB_16_3444 Ind : 03
	DOCUMENT D'ENREGISTREMENT	Page : 1/2

PRESCRIPTION D'UNE BIOPSIE MUSCULAIRE OU NEUROMUSCULAIRE

DOCUMENT QUALITE MAITRISE PÔLE BIOLOGIE ET PATHOLOGIE

Exécutant : Service de Pathologie, Groupe Hospitalier Pellegrin, CHU de Bordeaux
Professeur Marie-Laure Martin-Negrier
Prise des rendez-vous : tel 05 56 79 59 04 / 05 56 79 55 89 fax 05 56 79 60 88
Les biopsies sont réalisées dans le Service de Chirurgie Ambulatoire du Tripode UG 2495

A COMPLETER OBLIGATOIREMENT

Identification univoque du patient Etiquette	Coordonnées du service demandeur UG : Tampon Prescripteur : Adresse : Téléphone :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

ANTECEDENTS FAMILIAUX :

☐ **NOTION DE CONSANGUINITE**

ANTECEDENTS PERSONNELS :

☐ toxique :
☐ infectieux :
☐ maladie systémique :
☐ autres :

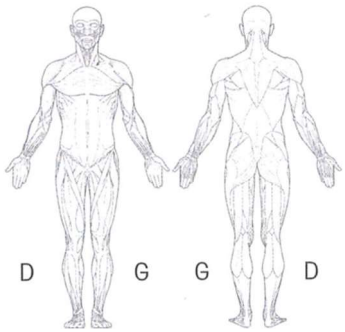
☐ tumoral :
☐ médicamenteux :
☐ diabète :

CLINIQUE :
Anamnèse :

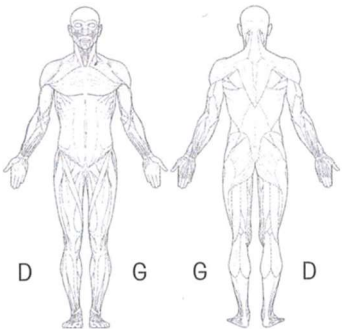
Examen clinique :

(Si atteinte myogène, renseigner le schéma ci-dessous)

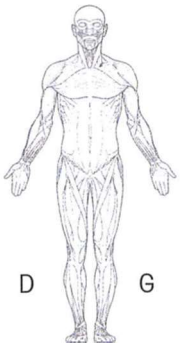
Zones de déficit moteur



Zones d'atrophie musculaire



Zones de myalgie



ATTEINTES VISCERALES (à

renseigner si informatifs) :

EXAMENS BIOLOGIQUES (à renseigner si informatifs) :

☐ Enzymes musculaires :
☐ Biologie inflammatoire :
☐ Ac circulants :
☐ Autres résultats si informatifs :
☐ Gammapathie monoclonale :
☐ LCR (cellularité, protéinorachie, lactatorachie) :

EXAMENS ELECTRO-PHYSIOLOGIQUES :

☐ EMG

☐ Vitesse de conduction nerveuse

IMAGERIE (IRM) :

Site de prélèvement conseillé :

☐ Deltoïde

☐ Quadriceps

DIAGNOSTIC CLINIQUE ENVISAGE :

AUTRES RENSEIGNEMENTS NECESSAIRES POUR PRISE EN CHARGE EN CHIRURGIE AMBULATOIRE :

Traitement en cours :

Notion d'allergie :

☐ latex
☐ bétadine
☐ xylocaïne
☐ autre :

Autonomie du patient :

☐ marche seul
☐ ne marche pas du tout
☐ marche avec aide