



Identification du patient

Nom, Prénom :

Sexe : F ☐ M ☐

Dossier ou # Ass. maladie :

Date de naissance :

ou

Plaquer carte

INFORMATIONS CLINIQUES PANEL NUCLÉAIRE MITOCHONDRIAL

Code saisie SoftLab: MINUC (ou BMMIT)

Code source SoftPath: BMMIT

Âge lors de la demande : _____

Formulaire complété par : _____

Analyses déjà effectuées :aCGH/micropuce ☐ OUI : Résultat _____ ☐ NONX Fragile ☐ OUI : Résultat _____ ☐ NON**Bilan métabolique sanguin et résultats :**☐ CAA plasma☐ CAO urines☐ Acylcarnitines☐ Carnitine totale/estérifiée☐ Lactate☐ Ratio Lactate/pyruvate☐ BicarbonatesSommaire des résultats :
_____**LCR bilan métabolique résultats :**☐ CAA☐ Lactate

Autres : _____

Biopsie musculaire : ☐ OUI : Résultat _____ ☐ NON**IRM cérébrale :** ☐ OUI : Résultat _____ ☐ NON**Informations cliniques :**DI : ☐ OUI ☐ NONTSA : ☐ OUI ☐ NONRGD : ☐ OUI ☐ NONÉpilepsie : ☐ OUI Résultat EEG : _____ ☐ NON

Nom, prénom : _____

Dossier : _____

Description clinique/organes atteints :

Histoire médicale autre :

Anoxie néonatale : ☐ OUI ☐ NON ; score Apgar : _____ ; pH cordon : _____

Infection congénitale : ☐ OUI Type d'infection : _____ ☐ NON

Exposition tératogène : ☐ OUI Nom du tératogène : _____ ☐ NON

Encéphalite/Méningite : ☐ OUI ☐ NON

Tumeur cérébrale : ☐ OUI ☐ NON

Processus inflammatoire cérébral : ☐ OUI ☐ NON

Origine ethnique : _____

Diagnostic envisagé :

LHON ☐ OUI ☐ NON

MERRF ☐ OUI ☐ NON

MELAS ☐ OUI ☐ NON

Kearns-Sayre/CPEO ☐ OUI ☐ NON

Pearson ☐ OUI ☐ NON

Leigh ☐ OUI ☐ NON

Autre : _____