

Identification du patient

Nom du patient: _____ (nom) _____ (prénom) **Sexe:** Homme Femme
Date de naissance: _____ (jj/mm/aaaa)

Information Clinique - Veuillez cocher les cases correspondantes (code HPO* /signe clinique)

La précision de l'interprétation et des conclusions d'analyses génétiques dépend de l'indication d'examen, des informations cliniques fournies, et de l'historique familial. Afin de pouvoir vous donner la meilleure interprétation possible, veuillez nous communiquer les informations requises ci-dessous et nous renvoyer le formulaire par courrier, fax ou email.

(* Merci de vous référer au site HPO pour préciser le phénotype du patient (<http://human-phenotype-ontology.github.io/>))

Secrétariat: Téléphone : 32 (0)4/323.13.68 - Email: dispa.genetique@chuliege.be - Fax: 32(0)4/323.13.84
Responsable Scientifique: Dr Sci JH. Caberg - Téléphone: 32 (0)4/323.13.59 - Email: JH.Caberg@chuliege.be
Cheffe de Laboratoire: Pre V. Dideberg - Téléphone: 32 (0)4/323.13.79 - Email: vinciane.dideberg@chuliege.be

Histoire Périnatale

- 1622 Prématurité
 1511 RCIU
 1562 Oligohydramnios
 1561 Polyhydramnios
 Autre :

Croissance

- 1508 Retard staturo-pondéral
 1548 Croissance excessive
 4322 Petite taille
 Autre :

Développement

- 10862 Retard de la motricité fine
 2194 Retard de la motricité global
 750 Retard de langage
 Autre :

Cognitif

- 1328 Difficultés à l'apprentissage
 1249 Retard mental
 Listez QI/QD, si connu
 Autre :

Comportemental

- 717 Autisme
 722 Trouble obsessionnel compulsif
 1263 Troubles globaux du développement
 Autre :

Neurologique

- 1251 Ataxie
 1332 Dystonie
 2072 Chorée
 1252 Hypotonie
 10301 Déficit du tube neural
 1250 Crises épileptiques
 1257 Spasticité
 2011 Anomalies structurales du cerveau
 Autre :

Cardiaque

- 1631 CIA
 1674 Canal atrioventriculaire
 1680 Rétrécissement de l'aorte
 4383 Hypoplasie ventriculaire gauche
 1636 Tétralogie de Fallot
 1629 CIV
 Autre :

Craniofaciale

- 204 Bec-de-lièvre
 175 Fente palatine
 589 Colobome
 1363 Craniosynostose
 1999 Dymorphies faciales
 598 Malformation des oreilles
 256 Macrocéphalie
 252 Microcéphalie
 Listez PC, si connu: _____
 Autre :

Cutané

- 953 Hyperpigmentation
 1010 Hypopigmentation
 Autre :

Musculosquelétal

- 1371 Contractures
 1762 Pied-bot
 776 Hernie diaphragmatique
 2817 Anomalie des membres sup.
 2814 Anomalie des membres inf.
 1161 Polydactylie (mains)
 1829 Polydactylie (pieds)
 2650 Scoliose
 1159 Syndactylie
 925 Anomalie vertébrale
 Autre :

Gastrointestinal

- 1543 Gastroschisis (Laparoschisis)
 2251 Hirschsprung
 1539 Omphalocèle
 2021 Sténose du Pylore
 2575 Fistule trachéoesophagienne
 Autre :

Génito-urinaire

- 62 Ambiguïté génitale
 126 Hydronéphrose
 47 Hypospade
 12210 Malformation rénale
 28 Cryptorchidie
 796 Obstruction de l'Urètre/uretère
 Autre :

Histoire familiale

- Parents ayant >=2 fausses-couches
 Autres parents ayant une histoire clinique similaire :

Veuillez inclure ci-dessous toute information clinique relevante non fournie ci-dessus

Recherche scientifique et Confidentialité: Consentement

Dans le cadre d'un projet de recherche clinique/scientifique, un formulaire de consentement doit être fourni par le médecin prescripteur et signé par le patient. Ce formulaire devra être conservé dans le DMI du patient.