

Etiquette du malade ou

Nom d'usage :
Nom de famille (de naissance) :
Prénom :
Sexe :
Date de naissance : / /
N° identification :
Ville : CP :

Cachet du service (UG)

Téléphone

Médecin prescripteur :

Préleveur (nom, qualité) :

Date de prélèvement :

Heure de prélèvement :

Incidents survenus lors du prélèvement :

.....

.....

Renseignements cliniques OBESITE MONOGENIQUE (non syndromique)

Responsable de l'analyse

Dr Louis LEBRETON

tel : 05 57 82 21 78

louis.lebreton@chu-bordeaux.fr

Prélèvement sanguin sur tube EDTA (mauve)

Joindre le consentement pour analyse génétique

Code CGOBE

Pré-requis à toute demande

il est recommandé d'utiliser l'outil d'aide à la prescription génétique <http://obsngen.nutriomics.org>

S'agit-il d'un test pour

un cas index

un apparenté :

indiquer le nom et le prénom du cas index, joindre un compte-rendu génétique et un arbre généalogique

.....

.....

Données cliniques :

Date:

Poids : Taille : IMC (Kg/m²) :/ Age de mesure :

Age de survenue de l'obésité :

Troubles du comportement alimentaire Non Oui *Si oui préciser*

Hyperphagie Compulsions Grignotages Echelle BES =

Anomalies endocriniennes Non Oui *Si oui préciser*

Insuffisance thyroïdienne Insuffisance surrénalienne déficit somatotrope

Retard pubertaire Autre :

Signes associés Non Oui *Si oui préciser*

déficience intellectuelle

syndrome dysmorphique

autres (troubles digestifs passés ou actuels, dysrégulation glycémique, dyslipidémie, HTA ...)

.....

.....

ATCD familiaux d'obésité : Non Oui

Si oui Joindre un arbre généalogique