|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nom/Prénom** | **Structure/Service** | **Coordonnées** |
| **Prescripteur** |  |  |  |
| **Généticien**  **Clinicien** |  |  |  |
| **Généticien**  **Moléculaire** |  |  |  |

***Le patient doit être informé de la demande au préalable***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informations Patient** | | | | | |
| **Nom de naissance \*** |  | **Date de naissance\*** | |  | |
| **Lieu de Naissance\*** | |  | |
| **Prénom\*** |  | **Sexe\*** | | **F**  **M** | |
| **Informations Mère** | | | | | |
| **Nom de naissance\*** |  | | **Date de naissance\*** | |  |
| **Prénom** **\*** |  | | **Etat** | | Choisissez un élément. |
| **Statut** | | Choisissez un élément. |
| **Informations Père** | | | | | |
| **Nom\*** | Cliquez ici pour taper du texte. | | **Date de naissance\*** | |  |
| **Prénom\*** | Cliquez ici pour taper du texte. | | **Etat** | | Choisissez un élément. |
| **Statut** | | Choisissez un élément. |

***\* Informations obligatoires pour l’identification du patient***

|  |  |
| --- | --- |
| **Prélèvement des deux parents possible \*** | **oui non** |
| **Consanguinité (si connu)** | **oui non** |

***\*Si le prélèvement n’est pas possible chez les parents, le dossier n’est pas recevable***

|  |  |
| --- | --- |
| **Histoire de la maladie** | |
| **Pathologie évoquée** |  |
| **Résumé de la pathologie** |  |
| **Antécédents familiaux**  **(PJ arbre généalogique si adapté)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bilan génétique** | |
| **CR Cs génétique** |  |
| **Résultats étude génétique**  **(compte rendu PJ)** | **CGH panel rein  autre :** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RCP** | | | |
| **Date** |  | | |
| **Décision RCP** |  | | |
| **Participants** | | **Statut (RCP, Prescripteur, les deux)** | **Signature** |
|  | | Choisissez un élément. |  |
|  | | Choisissez un élément. |  |
|  | | Choisissez un élément. |  |
|  | | Choisissez un élément. |  |
|  | | Choisissez un élément. |  |
|  | | Choisissez un élément. |  |
|  | | Choisissez un élément. |  |
|  | | Choisissez un élément. |  |