



Médecin référent.....Hôpital.....
Nom de naissance.....Nom d'usage.....Prénom.....
Date de Naissance..... Sexe.....
Pays de Naissance/Origine ethnique.....
Consanguinité : Oui Non
Autres membres de la famille avec la même pathologie (joindre un arbre généalogique).....
.....
.....

Age de découverte du diabète insipide.....
Circonstances de découverte.....
.....

Phénotype au moment du diagnostic :
Na plasmatique : Protidémie.....
Osmolalité sanguine.....mOsm/kg. Osmolalité urinaire..... mOsm/kg.
Diurèse de 24 heures.....
Osmo U. maximale.....mOsm/kg. Après restriction hydrique. Après dDAVP
Concentration d'AVP contemporaine d'une hypernatrémie (normes :)

IRM: Date..... Résultat.....
.....

Traitement.....
.....
.....

Faits marquants pendant l'évolution.....
.....
.....

Retard de Croissance : Oui Non ;
Actuellement: Poids à.....DS. Taille à.....DS
Retard mental : Oui Non . **Urétérohydronéphrose :** Oui Non

Commentaires.....
.....
.....
.....
.....