



Médecin Référent

Service.....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 DIN.....

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 :)

Etude de facteurs de coagulation après dDAVP Oui Non

Résultats.....

.....

.....

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.....

.....

.....

.....