

Protocole d'étude génétique des sarcoïdoses familiales

FICHE D'INFORMATION CLINIQUE et GENETIQUE

***** A JOINDRE AU PRELEVEMENT POUR ANALYSE GENETIQUE *****
 - à faxer au 04 72 11 73 81 (31 73 81) ou envoi postal -

Données - patient index

Nom : née

Prénom : né(e) le / /

IDENTIFIANTS DES SERVICES

Dossier n°

Patient n°

Famille SF

Autres :

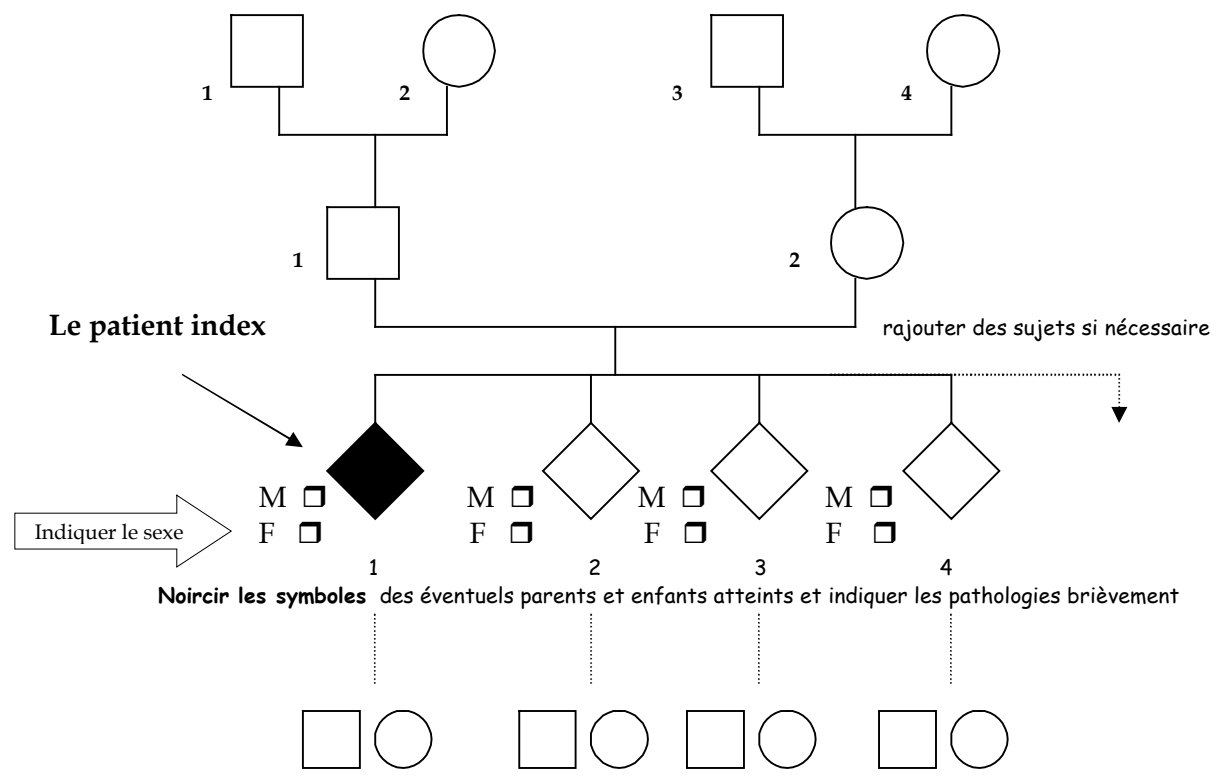
Commentaires libres sur la pathologie du patient index

.....

.....

.....

Anamnèse clinique et familiale (remplissage libre)



Indiquer les numéros d'ordre (ex : III.1) des sujets atteints dans la famille et un bref diagnostic clinique