

Fiche de renseignements cliniques
Prescription d'un panel de stéroïdes

Division Internationale - Tél. : +33 (0)4 72 80 23 85 - Fax : +33 (0)4 72 80 73 56 - E-mail : international@biomnis.com

PATIENT **MÉDECIN PRESCRIPTEUR**

Nom : Nom du médecin :
Prénom : Service :
Date de naissance : _____ Adresse :
Sexe : F M ND CP : _____ Ville :
Pays :
Mail : Téléphone :

DOSAGE DE STÉROÏDES PLASMATIQUES

Date et heure du prélèvement : _____ à _____ h _____ min
Isolé : OUI NON
Test : Synacthène hCG Autre

Motif de demande d'un dosage de stéroïdes

Anomalie des organes génitaux à la naissance : OUI NON

Si la réponse est **OUI** : Description anatomique

Bourgeon génital :

- Hypospade Antérieur Moyen Postérieur
- Coudure OUI NON
- Taille :
- Hypoplasie de la face ventrale OUI NON

Fusion des bourrelets génitaux

Totale Partielle

Gonade palpable

Droite Gauche

Position

Scrotale bas Scrotale haut Inguinale

Orifices périnéaux visibles

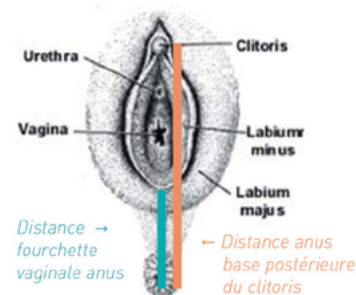
Vaginal Urétral Non évalué

Utérus à l'écho

OUI NON Non évalué

Mesure du rapport ano génital :

= Distance fourchette vaginale Anus / Distance anus base postérieure du clitoris →



Recherche d'un trouble de la biosynthèse des stéroïdes :

- Anomalie des organes génitaux : OUI NON → le(s)quel(s) (cf ci-dessus)
- Pilosité axillaire : A.....
- Pilosité pubienne : P.....
- Anomalie du développement de la pilosité chez l'homme : OUI NON → région concernée :
- Développement testiculaire volume :ml
- Taille de la verge :mm
- Développement glande mammaire : S.....
- Gynécomastie chez le garçon : OUI NON
- Age osseux : Non évalué
- Hirsutisme : OUI NON
- Acnée : OUI NON
- Cycles menstruels : Réguliers Irréguliers / Spanioménorrhée
- Infertilité : OUI NON
- HTA : OUI NON
- Traitement : OUI NON → le(s)quel(s).....

EXAMEN PRÉNATAL

Motif de demande d'un dosage de stéroïdes

Anomalie des organes génitaux : OUI NON

Recherche anomalie biosynthèse des stéroïdes : OUI NON

- Date de début grossesse : _____
- Date du prélèvement du liquide amniotique : _____
- Age de la grossesse :SA
- Caryotype :
- Description échographique des anomalies des organes génitaux externes :
- Autres anomalies morphologiques associées : OUI : NON

Joindre une copie du compte rendu d'échographie + consentement pour l'étude hormonale du liquide amniotique

Ces analyses font l'objet d'une retransmission dans le cadre d'un partenariat avec les Hospices Civils de Lyon.