eurofins | Biomnis

Fiche de renseignements cliniques

Lithiase des voies urinaires

MÉDECIN PRESCRIPTEUR ET/OU LABORATOIRE PRÉLEVEUR

MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Nom : .....
Hôpital/service : .....
.....
Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

LABORATOIRE PRÉLEVEUR

Nom : .....
☐ Hôpital ☐ LBM
CP : |_|_|_|_|_| Ville : .....
Tél. : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Fax : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PATIENT

Nom : ..... Prénom : .....
Nom de naissance : ..... Sexe : ☐ F ☐ M
Date de naissance : |_|_|_|_|_|_|_|_|

RENSEIGNEMENTS SUR LE CALCUL DES VOIES URINAIRES

Localisation : ☐ Rein ☐ Urètre ☐ Uretère ☐ Vessie ☐ Urines filtrées ☐ Ne sait pas

Mode d'élimination : ☐ Elimination spontanée ☐ Chirurgicale ☐ Lithotritie ☐ Ne sait pas

Historique : ☐ 1er calcul ☐ Récidive ☐ Ne sait pas

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Poids : ..... kg Taille : ..... cm

☐ Surpoids/Obésité
☐ Anorexie
☐ Grossesse
☐ **Diabète de type II**
☐ **Antécédents d'infections urinaires**
☐ **Anomalie des voies urinaires :** .....
☐ **Pathologies intestinales ou pancréatiques**
☐ Maladie autoimmune : .....
☐ Insuffisance rénale
☐ Hyperparathyroïdie
☐ Diabète phosphaté
☐ **Cystinurie**
☐ **Adénome prostatique**
☐ **Chirurgie bariatrique (bypass, anneau, …)**
☐ Goutte
☐ Ne sait pas

☐ Autre pathologie chronique à nous signaler : .....

TRAITEMENTS ACTUELS OU PASSÉS

☐ Anti-infectieux sur de longues périodes, antibiotiques, trithérapie : .....
☐ Triamtérène, Isobar®, Prestole® (diurétique)
☐ Topiramate, Epitomax® (antiépileptique)
☐ Acétazolamide, Diamox®
☐ Allopurinol, Zyloric®
☐ Bicarbonate
☐ Pansements gastriques pris sur de longues périodes
☐ Suppléments alimentaires (acides aminés, carnitine, vitamines, calcium,…) : .....
☐ Autre traitement au long cours : .....
☐ Ne sait pas