

**ETUDE DES GENES GJB2 ET GJB6
(CONNEXINE 26 et 30)**
Prescription et renseignements cliniques

Secrétariat
Tel : 01 34 40 20 20
Fax: 01 34 40 21 29
Email : SRC@lab.cerba.com

LABORATOIRE AUTORISE POUR LA REALISATION DES EXAMENS DES CARACTERISTIQUES GENETIQUES D'UNE PERSONNE

PATIENT	MEDECIN PRESCRIPTEUR
Nom	NomPrénom.....
Prénom.....	Adresse.....
Date de naissance
Adresse.....	Tel : Fax :
.....	N° FINESS :
.....	SIGNATURE :
.....	

- Diagnostic moléculaire chez un sujet atteint de surdité
- Etude familiale : père mère (d'un sujet atteint)

CARACTERISTIQUE DE LA SURDITE DE LA PERSONNE ATTEINTE				
Date d'apparition :	<input type="checkbox"/> avant 3 ans	<input type="checkbox"/> entre 4 et 10 ans	<input type="checkbox"/> entre 11 et 20 ans	<input type="checkbox"/> > 20 ans
Surdité de :	<input type="checkbox"/> perception	<input type="checkbox"/> transmission		
Déficit auditif :	<input type="checkbox"/> léger	<input type="checkbox"/> moyen	<input type="checkbox"/> sévère	<input type="checkbox"/> profond
Atteinte :	<input type="checkbox"/> symétrique	<input type="checkbox"/> asymétrique		
Evolutivité	<input type="checkbox"/> stable	<input type="checkbox"/> évolutive		
Surdité	<input type="checkbox"/> isolée	<input type="checkbox"/> associée à d'autres signes cliniques		
Nombre de personnes déficientes auditives dans la famille :				

Arbre généalogique

EXAMENS COMPLEMENTAIRES				
Fond d'œil :	<input type="checkbox"/> non réalisé	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> anormal (résultat) :.....	
Scanner du rocher :	<input type="checkbox"/> non réalisé	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> anormal (résultat) :.....	
Epreuves vestibulaires :	<input type="checkbox"/> non réalisées	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> anormal (résultat) :.....	
Hématurie, protéinurie :	<input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui (résultats).....		