

FICHE RCP France GENOMIQUE GENETIQUE DEV GEN

Date de la RCP

NOM du médecin Référent :

Validation par le CRMR/CCMR + nom du médecin de l'équipe du CRMR/CCMR :

1ere lettre du nom :

1ere lettre du prénom :

Date de naissance :

ATCDS familiaux :

Sexe d'orientation:

Phénotype initial Clinique et Biologique :

Clinique :

CARYOTYPE :

Bilan Gonadotrope de base : valeur date

AMH INHIBINE B : valeur date

IMAGERIE : date

EVOLUTION clinico biologique :

ETUDE MOLECULAIRE : date et laboratoire

Consanguinité :

Cas familial                      non                      oui

Arbre généalogique à joindre

Accord des 2 parents                      oui                      non

PLATEFORME                      SEQOIA                      AURAGEN