

Date de la RCP : / /

NOM du médecin référent :

Ville/hôpital du médecin référent :

THEMATIQUE

- 1/ Diabète néonatal
 2/ Diabètes rares à l'âge pédiatrique
 3/ Lipodystrophie et insulino-résistance extrême
 4/ Diabète monogénique

MOTIF DE LA RCP

- Discussion diagnostique et/ou thérapeutique
 Indication AMM metreleptine : initiation suivi
 Demande de séquençage génomique très haut débit PFMG 2025, pré-indication « Diabète néonatal » ou « Diabètes rares du sujet jeune et diabètes lipoatrophiques », avec panel de routine négatif.

PATIENT

2 premières lettres du NOM : _ 2 premières lettres du prénom : _

Date de naissance : / /

Sexe : M F

ÉLÉMENTS CLÉ D'OBSERVATION MOTIVANT LA DEMANDE DE RCP :

(Résumé des ATCD, biologie, examens réalisés, évolution...)

-
-
-

QUESTIONS POSÉES À LA RCP :

-
-

Possibilité d'ajouter des documents en pièces jointes



Cadre réservé au modérateur/coordonnateur de la RCP

RÉPONSES / AVIS / CONCLUSIONS DE LA RCP :

-
-

AVIS VALANT PRESCRIPTION METRELEPTINE :

OUI

NON

AVIS VALANT PRESCRIPTION STHD PFMG 2025 :

OUI

NON

Date, nom et CHU du modérateur/coordonnateur de la RCP :