

Partie à compléter par le praticien référent du patient avant la présentation en RCP

Date et coordinateur de la séance:

LISTE DE PRESENCE LORS DE LA RCP

IDENTIFICATION PATIENT

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Sexe : ☐ F ☐ H

Lieu de résidence :

MEDECIN OU BIOLOGISTE PRECRIPTEUR

Nom : Prénom :

Lieu d'exercice :

Adresse mail mssante :

HISTOIRE DE LA MALADIE

Age et contexte du diagnostic :

Signes cliniques :

IMC :

Retentissement cardiovasculaire :

GÉNÉTIQUE

Test génétique réalisé ☐ Oui ☐ Non

Si oui, Date : Lieu :

Résultat :

Mutations recherchées :

Gènes du Panel 1 ☐ Oui ☐ Non Résultat :

Gènes du Panel 2 ☐ Oui ☐ Non Résultat :

Score polygénique calculé ☐ Oui ☐ Non Valeur :

ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX (DE DYSLIPIDÉMIE ET/OU CARDIOVASCULAIRES)

Arbre généalogique à présenter si existant

Consanguinité ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser :

BIOLOGIE

Bilan lipidique lors du diagnostic :

Dernier bilan lipidique :

Dosage de la Lp(a) : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, valeur :

HISTORIQUE DES TRAITEMENTS

Dates et posologie

MOTIF DE PRÉSENTATION DU DOSSIER EN RCP DE RECOURS

- ☐ Poursuite d'exploration
- ☐ Adaptation thérapeutique
- ☐ Demande de prescription de séquençage du génome entier (dans le cadre de PFMG 2025)
- ☐ Autre :

Question(s) posée(s) :

Décision(s) collégiale(s) :
