Formulaire

**GENE-GMC-Fiche de renseignements cliniques FGF14**

***ENTÊTE RÉSERVÉE : MERCI DE NE RIEN INSCRIRE***

**Joindre le consentement écrit signé et l’arbre généalogique**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Patient**  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sexe : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Prescripteur**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Date** : 25/09/2023  **Signature** : | **Nature du prélèvement**  Sang EDTA (2 tubes)  ADN extrait  Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prescription** | **Indication** (\* : rayer la mention inutile) |
| ***FGF14*-GAA Ataxia**  **(SCA27B)** | **Symptomatique, âge de début : \_\_\_\_\_\_ ans**  **Vertiges**   **Autre :**  Episodiques / permanents \*  Type :  **Nystagmus**  **Traitement (pour signes ORL) :**  Intermittent / permanent \*  Type : Down Beat Nystagmus / autre \*    **Diplopie**  **Arbre généalogique :**  Intermittente / permanente \*  **Ataxie épisodique**  Durée épisode :  Fréquence :  Intolérance à l’alcool  Intolérance à l’exercice  Battements de l’image / oscillopsies \*  Céphalées / migraines (avec ou sans aura) \*  **Ataxie permanente :** âge de début = \_\_\_\_\_\_ ans  Segmentaire / à la marche \*  Aide technique à la marche: Oui / Non \* , si oui, laquelle:  Score SARA : \_\_\_\_\_\_ /40 (+ joindre score SARA si possible)  Dysarthrie  Tremblement  **Atrophie cérébelleuse à l’IRM**  IRM disponible : Oui / Non \* |