



RENSEIGNEMENTS DU PATIENT

Nom : N° Tel :
Prénom : Externe Hospitalisé
Sexe : F M Date de naissance :/...../..... Structure :
Bilan (s) antérieur (s) :

RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Diagnostic : Suspecté Établi
Début de la symptomatologie :
Signes cliniques :
.....
.....
.....
Traitement éventuel :

BILANS DEMANDÉS

1. **BILAN CONNECTIVITE** :
 - Dépistage des anticorps anti-nucléaires (AAN).
 - En cas de positivité des AAN, recherche des Anticorps anti-ADN natif, anticorps anti-antigènes nucléaires solubles (ENA) : Sm, RNP, TRIM 21, SSA 60 kDa, SSB, Scl70, Jo-1, CENP B, Ribosomes.
2. **Dosage du facteur rhumatoïde (FR)** :
3. **Recherche des anticorps anti-CCP (ACPA)** :
4. **BILAN VASCULARITE, recherche des ANCA (anti-PR3, anti-MPO et anti-MBG)** :
5. **BILAN SAPL, recherche des anticorps anti-Cardiolipine et anti-β2-GPI** :
6. **BILAN MALADIE CŒLIAQUE, recherche des anticorps anti-gliadine, anti-tTG et anti-DGP** :
7. **Recherche des anticorps anti-tissus** :
 - Anti-mitochondries : • Anti-muscle lisse : • Anti-LKM1 : • Anti-estomac/Anti-FI :
8. **Recherche d'autres anticorps anti-tissus** :
 - anti-PLA2R : • Anti-peau : • Autres (préciser) :
9. **BILAN DIABÈTE, recherche des Anticorps** :
 - **Anti-GAD** (anti-Glutamic Acid Decarboxylase) :
 - **Anti-IAA** (anti-Insulin Auto-Antibodies) :
 - **Anti-IA2** (anti-tyrosine phosphatase) :

Médecin Traitant :

N° Tel :

e-mail :

.....

Toute fiche de renseignements incomplète ne sera prise en compte