



FICHE DE RENSEIGNEMENTS POUR BILAN D'AUTO-IMMUNITE

Toute fiche de renseignement incomplète ne sera prise en compte.

Nom Prénom : Sexe : Age :
Externe : Hospitalisé : Hopital : Service :
En cas de de bilan(s) antérieur(s), préciser numéro(s) et date(s) :
Cachet et signature du médecin traitant (obligatoire) :

ELEMENTS MOTIVANT LA DEMANDE

Date de début de la symptomatologie :

Signes cliniques :

Diagnostic suspecté :

Traitement éventuel :

EXAMENS DEMANDES

- 1- Recherche d'Anticorps anti-nucléaires (AAN) :
En cas de positivité des AAN ($\geq 1/320$), recherche :
 - a- d'anticorps anti-ADN natif :
 - b- d'anticorps anti-antigènes nucléaires solubles :
 - Sm, • RNP, • SSA60KDa, • TRIM21, • SSB, • Scl-70, • Jo-1, • Ribo-P, • CEN-B.
- 2- Recherche de Facteur rhumatoïde (FR) :
- 3- Recherche d'anticorps anti-CCP :
- 4- Recherche d'ANCA :
- 5- Recherche d'anticorps anti-cardiolipine et anti- $\beta 2$ -GPI :
- 6- Bilan maladie coeliaque :
 - Anticorps anti-tTG : • Anticorps anti-DGP : • Taux d'IgA sériques :
- 7- Recherche d'anticorps :
 - Anti-mitochondries : • Anti-muscle lisse : • Anti-LKM1 : • Anti-estomac :
- 8- Recherche d'anticorps anti-tissus :
- 9- Autre(s) auto-anticorps :