

# Fiche de demande de RCP en vue de l'inclusion d'un patient (trio) sur une plateforme de séquençage très haut débit (RCP Génome G2M)

---

## RCP d'AMONT

Date RCP :

<p><b><u>Identification Patient :</u></b></p> <p><b>Pseudonyme :</b></p> <p><b>Sexe :</b> F <input type="checkbox"/>      M <input type="checkbox"/></p> <p><b>Information du patient sur sa participation à la RCP recueilli :</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p> <p><b>Prélèvement 2 parents possible :</b> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/></p>
--

<p><b><u>Présentation demandée par/faite par :</u></b></p> <p><b>Centre de Référence ou de Compétence demandeur :</b></p> <p><b>Médecin réfèrent du patient :</b></p> <p><b>Médecin présentant le dossier:</b></p> <p><b>Présentation validée par une réunion multicentrique :</b></p> <p>Oui <input type="checkbox"/> laquelle : Non <input type="checkbox"/></p>
---

**Présentation du cas clinique : (joindre arbre généalogique)**

**Consanguinité :**

**Antécédents familiaux :**

**Antécédents personnels:**

**Histoire de la maladie:**

**Prise en charge actuelle :**

**Traitements médicamenteux**

**Régime**

**Autre**

**Synthèse des principaux résultats biologiques ou paracliniques:**

**(possibilité de joindre CR complet) :**

Biologie « standard » :

Biologie spécialisée :

Examens génétiques :

    Etudes ciblées :

    Panels de gènes réalisés :

Autres examens paracliniques ou avis spécialisés :

Date de la RCP d'AMONT :

**Liste des participants**

*La liste des personnes présentes, ainsi que leur spécialité, sera complétée à chaque RCP, par un des médecins responsable de la RCP.*

**Médecins responsables de la RCP :**

**Quorum :**

- Médecins Cliniciens
  - o 1
  - o 2
- Généticien clinicien
- Biologiste spécialisé
- Biologiste moléculaire

**Médecin responsable du patient :**

**Médecin présentant le dossier :**

**Autres participants :**

**Avis de la RCP = RCP d'AMONT :**

Ok pour inclusion sur une des 2 plateformes

Laquelle:

Médecin responsable des prélèvements et de l'inclusion :

Suspicion diagnostique ?

Proposition de complément de bilan avant rediscussion en RCP pour inclusion éventuelle  
secondairement : bilan demandé :

Autre décision ou remarque

**CR validé le :**

**Médecin responsable du CR de la RCP d'Amont**

Nom :

Prénom :

Identifiant (No RPPS) :

Signature :

**Merci de conserver un exemplaire du compte-rendu de la réunion de concertation pluridisciplinaire dans le dossier médical du patient- Ce compte-rendu sera nécessaire pour la RCP d'aval.**

# RCP d'AVAL

Date de la RCP :

Résultat du STHD (joindre copie du document)

## Avis de la RCP d'AVAL :

Validation d'un diagnostic: **Oui**       **Non**     

Lequel :

Médecin(s) responsable(s) de l'annonce :

Diagnostic incertain: Proposition de complément d'explorations:

Autre décision ou remarque

## Liste des participants

*La liste des personnes présentes, ainsi que leur spécialité, sera complétée à chaque RCP, par un des médecins responsable de la RCP.*

**Médecins responsables de la RCP :**

**Quorum :**

- Médecins Cliniciens
  - o **1**
  - o **2**
- Généticien clinicien
- Biologiste spécialisé
- Biologiste moléculaire

**Médecin responsable du patient :**

**Médecin présentant le dossier :**

**Autres participants :**

**CR validé le :**

**Médecin responsable du CR de la RCP d'Aval**

Nom :

Prénom :

Identifiant (No RPPS) :

Signature :

**Merci de conserver un exemplaire du compte-rendu de la réunion de concertation pluridisciplinaire dans le dossier médical du patient**