



Praticien responsable :

Dr. Florence COULET

florence.coulet@aphp.fr

Biologiste :

Dr.Sc. Mélanie EYRIES melanie.eyries@aphp.fr

Secrétariat :

nathalie.charache@aphp.fr

Tél : 01 42 17 76 64

Fax : 01 42 17 76 18

Feuille de Renseignements Malformations Vasculaires (CM-AVM, CM-VM, Syndrome de Bean, MGV)

Patient (si possible, coller l'étiquette du patient)

Nom..... Prénom

Nom de jeune fille.....

Date de naissance.....

Informations Cliniques

Diagnostic évoqué par le Docteur : sur :

Malformations capillaires (angiomes) : Non Non explorées Oui à détailler :

Nombre :

Localisation :

Malformations arterioveineuses : Non Non explorées Oui à détailler :

Cérébrales

Spinales

Autres A préciser :

Malformations veineuses : Non Non explorées Oui

Suspicion de :

Angiomatose cutanée et digestive (syndrome de Bean)

Malformation veineuse cutanéomuqueuse

Malformation glomuveineuse

Autres A préciser :

Hérité : Nombre d'individus atteints dans la famille :

Nombre de générations concernées :

Arbre généalogique joint

Informations Complémentaires :

Consentement éclairé du patient : ci-joint