



HOPITAUX UNIVERSITAIRES
PITIE-SALPETRIERE – CHARLES FOIX
47-83, boulevard de l'Hôpital
75651 PARIS Cedex 13
Standard : 01 42 16 00 00
: 01 42 17 60 60

PITIE-SALPETRIERE

POLE BIOLOGIE MEDICALE ET PATHOLOGIE
BIOCHIMIE ENDOCRINIENNE
ET ONCOLOGIQUE

UF DE GENETIQUE DE L'OBESITE ET DES DYSLIPIDEMIES
Secteur Obésité

Chef de Service :
Pr J.M. LACORTE
01 42 16 21 89
jean-marc.lacorte@psl.aphp.fr

Secrétariat du Chef de Service :
V. AMOROS
01 42 16 21 74
virginie.amoros@psl.aphp.fr

Secrétariat du Service :
S. HUBERT-MARFAN
01 42 16 21 73
stephanie.marfan@psl.aphp.fr
P. SANNA
01 42 16 20 31
pierina.sanna@psl.aphp.fr
Télécopie : 01 42 16 20 33

Cadre Supérieur de Santé :
C. LEBAIL
01 42 16 21 76
corinne.lebail@psl.aphp.fr

**U.F. GENETIQUE DE L'OBESITE
ET DES DYSLIPIDEMIES**
www.cgmc-psl.fr
Responsable : Pr. A. CARRIE
01 42 17 76 50
alain.carrie@aphp.fr

Dr. Ph. COUVERT
01 42 17 76 51
philippe.couvert@aphp.fr
Pr. J.M. LACORTE
01 42 16 21 89
jean-marc.lacorte@psl.aphp.fr
Dr. J. LE BEYEC- LE BIHAN
01 42 16 21 95
johanne.lebihan@psl.aphp.fr

**U.F. D'ENDOCRINOLOGIE ET
BIOCHIMIE DE LA REPRODUCTION**
Responsable :
Dr. J.J. BENOLIEL
01 42 16 27 80
jean-jacques.benoliel@psl.aphp.fr

**U.F. D'ONCOBIOCHIMIE ET
BIOCHIMIE PRENATALE**
Responsable :
Dr. M. BERNARD
01 42 16 21 86
maguy.bernard@psl.aphp.fr

**RENSEIGNEMENTS CLINIQUES
EN VUE D'UNE ANALYSE GENETIQUE**

Identification du patient :

étiquette du patient

Nom de naissance:

Nom usuel:

Prénom :

Date de naissance :

Provenant du service :

tampon du service

Identification de l'unité :

Médecin prescripteur (nom et prénom):

.....

Téléphone :

Les prélèvements doivent **obligatoirement** être accompagnés

- la **feuille de consentement** signée par le patient (ou son représentant) ET le prescripteur t

-de la **feuille de demande**,

-et de la courbe de poids/IMC et l'arbre généalogique.

MOTIF DE LA DEMANDE (à remplir par le médecin prescripteur) :

Préciser notamment :

-Importance de l'obésité : Poids = Taille = IMC=

-Age du début de la prise de poids :

-Anomalies du comportement alimentaires oui non

Si oui : précisez

- Retard mental oui non

-Anomalies hypothalamo-hypophysaires oui non

Si oui : précisez

-Retard pubertaire oui non

-Syndrome dysmorphique oui non

Si oui : précisez

-ATCD familiaux d'obésité oui non

(Joindre arbre généalogique)

-Autres éléments médicaux en particulier diabète/dyslipidémies/HTA etc...

Traitements