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

POLE BIOLOGIE MEDICALE ET PATHOLOGIE

BIOCHIMIE ENDOCRINIENNE ET ONCOLOGIQUE

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@aphp.fr
S. SALAH
01 42 16 20 31
siham.salah@.aphp.fr
Télécopie : 01 42 16 20 33

Cadre Supérieur de Santé :
M.N. GAMARD
01 42 16 21 76
marie-noelle.gamard@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. O. BLUTEAU
01 42 16 21 95
olivier.bluteau@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@aphp.fr
Dr. J. LE BEYEC- LE BIHAN
01 42 16 21 95
johanne.lebihan@aphp.fr
Dr. M-A. ROBERT de RANCHER
marie-aude.robertderancher@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

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

PITIE-SALPETRIERE

UF DE GENETIQUE DE L'OBESITE ET DES DYSLIPIDEMIES

Secteur Obésité

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 : …… **e-mail** : ……

*Les prélèvements doivent **obligatoirement** être accompagnés*
*-de la **feuille de consentement** signée par le patient (ou son représentant) ET le prescripteur*
*- de la **feuille de demande***
*Il est conseillé d'utiliser l'outil ObsGen (**http://obsgen.nutriomics.org/**) d'aide à la prescription génétique obésité pour vous dans les examens à demander, merci de joindre le document PDF des caractéristiques cliniques.*
- 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 l'obésité :

- Troubles du comportement alimentaire (passés ou présents) **oui ☐ non ☐**
Si oui, précisez (Hyperphagie, BES, compulsions, grignotages…):

- Anomalies endocriniennes **oui ☐ non ☐**
Si oui, précisez (Insuffisance thyroïdienne ou surrénalienne, déficit somatotrope…) :

- Retard pubertaire (*hypogonadisme...*) **oui ☐ non ☐**

- Déficience intellectuelle **oui ☐ non ☐**
- Syndrome dysmorphique **oui ☐ non ☐**
Si oui : précisez :

- ATCD familiaux d'obésité (Joindre arbre généalogique) **oui ☐ non ☐**

- Autres éléments médicaux, en particulier troubles digestifs passés ou présents, troubles de l'homéostasie glucidique passés ou présents, dyslipidémies, HTA etc…

- Traitements :