

# Clinical Information Form

## Metabolic biochemistry

**INTERNATIONAL DIVISION** • Tel. : +33 (0)4 72 80 23 85 • Fax: +33 (0)4 72 80 73 56 • E-mail: [international@biomnis.com](mailto:international@biomnis.com)

### PATIENT DETAILS

First name(s): ..... Surname: .....

Maiden name: ..... Date of birth: ..... Gender:  F  M

Clinician: .....

Date and time of sampling:

..... at ..... hrs ..... min

Start of treatment (date):

.....

### HISTORY-ANAMNESIS

Death amongst siblings  Familial consanguinity

### BEGINNING OF SYMPTOMS

Since birth  During neonatal period  Later (*please specify*): .....

### TREATMENT IN PROGRESS

### CLINICAL SYMPTOMS\*

#### Morphotype

- Hypotrophy
- Facial dysmorphia
- Marfanoid appearance
- Other (*please specify*): .....

#### Neuromuscular symptoms

- Hypotonia
- Hypertonia
- Ataxia
- Psychomotor delay
- Psychomotor regression
- Behavioural problems
- Neuropathy
- Convulsions
- Consciousness problems
- Coma
- Macro/microcephaly
- Dyskinesia
- Myopathy
- Other (*please specify*): .....

#### Cardiovascular symptoms

- Hypertrophic/Dilated myocardopathy
- Vein and/or arterial thrombosis
- Fibromuscular dysplasia
- Short R-P
- Other (*please specify*): .....

#### Digestive symptoms

- Hepatomegaly
- Splenomegaly
- Nausea
- Eating difficulties
- Inguinal and/or umbilical hernia
- Other (*please specify*): .....

#### Dermatological symptoms

- Angiokeratoma, telangiectasia
- Cutaneous infiltration
- Eczema
- Hair abnormality
- Periarticular node
- Inverted nipples
- Other (*please specify*): .....

#### Osteoarticular symptoms

- Tendon retraction
- Osteoporosis
- Dysostosis multiplex
- Kyphoscoliosis
- Other (*please specify*): .....

#### Ophthalmological symptoms

- Cataract
- Crystalline luxation
- Retinitis Pigmentosa
- Cherry-red stain
- Optic atrophy
- Other (*please specify*): .....

#### Renal symptoms

- Tubulopathy
- Renal failure
- Renal cysts
- Lithiasis
- Other (*please specify*): .....

#### Oral symptoms

- Chronic or recurrent otitis
- Laryngotracheal infiltration
- Sleep Apnea
- Pneumopathy
- Other (*please specify*): .....

\*Please tick box if the symptom is present and add any other useful information that can help diagnosis.

## CLINICAL SYMPTOMS (...)

Comments (please specify chronology of symptoms): .....

## BIOLOGICAL SYMPTOMS

- Metabolic acidosis
  - Ketonuria
  - Hypoglycemia
  - Hyperammoniemia
  - Hyperlactacidemia
  - Hepatocellular/cytolysis failure
  - Haematological abnormalities (*please specify*): .....
  - Hyperproteinorachy
  - Abnormal karyotype
  - Other (*please specify*): .....

## **PARACLINICAL SYMPTOMS**

EEG, scan, MRI, echography, potential problems observed: .....

Histology exams: .....

Skeletal radiographies: .....

## SUSPECTED DIAGNOSIS

# Formular date clinice

## Biochimie metabolică

**INTERNATIONAL DIVISION** • Tel. : +33 (0)4 72 80 23 85 • Fax: +33 (0)4 72 80 73 56 • E-mail: [international@biomnis.com](mailto:international@biomnis.com)

### INFORMAȚII DESPRE PACIENT

Prenume: ..... Nume: .....

Nume de fată: ..... Data nașterii: ..... Sex:  F  M

Medic trimițător: .....

Data și ora recoltării probei:

\_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ min

Începerea tratamentului (data):

\_\_\_\_\_

### ISTORIC-ANAMNEZĂ

Deces al fraților  Consanguinitate familială

### DEBUTUL SIMPTOMELOR

De la naștere  În perioada neonatală  Mai târziu (*specificați*): .....

### TREATMENT ÎN CURS

### SIMPTOME CLINICE\*

#### Morfotip

- Hipotrofie
- Dismorfie facială
- Aspect Marfanoid
- Altele (*specificați*): .....

#### Simptome neuromusculare

- Hipotonie
- Hipertonie
- Ataxie
- Întârziere psihomotorie
- Regresie psihomotorie
- Probleme de comportament
- Convulsii
- Probleme de conștientizare
- Coma
- Macro/microcefalie
- Diskinezie
- Miopatie
- 
- Altele (*specificați*): .....

#### Simptome cardiovasculare

- Cardiomiație hipertrofică / dilatativă
- Tromboză arterială sau venoasă
- Displazie fibromusculară
- 
- Altele (*specificați*): .....

#### Simptome digestive

- Hepatomegalie
- Splenomegalie
- Greață
- Dificultăți de alimentare
- Hernie inghinală și / sau ombilicală
- Altele (*specificați*): .....

#### Simptome dermatologice

- Angiokeratom, telangiectazie
- Infiltrat cutanos
- Eczema
- Creșteri anormale ale părului
- Nodul periarticular
- Mameloane inversate
- Altele (*specificați*): .....

#### Simptome osteoarticulare

- Scurtarea tendonului
- Osteoporoză
- Disostoză multiplă
- Cifoscolioză
- Altele (*specificați*): .....

#### Simptome oftalmologice

- Cataractă
- Luxație de cristalin
- Retinopatie pigmentara
- Congestie oculară
- Atrofie optică
- Altele (*specificați*): .....

#### Simptome renale

- Tubulopatie
- Insuficiență renală
- Chisturi renale
- Litiază
- Altele (*specificați*): .....

#### Simptome ORL

- Otită cronică sau recurrentă
- Inflamație laringo-traheală
- Apnee
- Pneumopatie
- Altele (*specificați*): .....

\*Vă rugăm să bifați caseta corespunzătoare simptomului prezent și să adăugați alte informații utile diagnosticului.

## SIMPTOME CLINICE (...)

Comentarii (vă rugăm, precizați cronologia simptomelor): .....

.....  
.....  
.....  
.....

## SIMPTOME BIOCHIMICE

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Acidoză metabolică<br><input type="checkbox"/> Cetonurie<br><input type="checkbox"/> Hipoglicemie<br><input type="checkbox"/> Hiperamoniemie<br><input type="checkbox"/> Hiperlactacidemie | <input type="checkbox"/> Insuficiență hepatocelulară / citoliză<br><input type="checkbox"/> Modificări hematologice ( <i>specificați</i> ): .....<br><input type="checkbox"/> Hiperproteinorahie<br><input type="checkbox"/> Cariotip anomal<br><input type="checkbox"/> Altele ( <i>specificați</i> ): ..... |
|---|---|

## INVESTIGAȚII PARACLINICE

Electroencefalogramă, Rx, RMN, ecografie, potențial evocat; : .....

.....

Teste histopatologice: .....

.....

Rx:

## **DIAGNOSTIC PREZUMTIV**