Médecin prescripteur ……**Service**……**Hôpital**……..
Patient : Nom ……**Prénom**……..……
Date de naissance…… **Sexe**……
Pays de naissance/Origine ethnique…….
Consanguinité : Oui □ **Non** □
Autres membres atteints dans la famille (merci de joindre un arbre généalogique) ……
…….
Antécédents personnels : ……..
Age du diagnostic de la glycosurie : ……..
Circonstances de découverte …….
…….

Phénotype au diagnostic: **Date:**

	SANG		**URINES**			
		Units	Echantillon	Units	24 h	Units
Glycémie		mmol/L		mmol/L		mmol
Na		mmol/L		mmol/L		mmol
K		mmol/L		mmol/L		mmol
HCO3		mmol/L		mmol/L		
Cl		mmol/L		mmol/L		
Protéines tot.		g/L				
Creatinine		µmol/L		mmol/L		
Uric Acid		µmol/L		mmol/L		
Ca						
PO4		mmol/L				
Mg		mmol/L		mmol/L		

**Merci de préciser les unités, si différentes, et les normes du laboratoire*

Tm du glucose ……. Polyurie : Oui □ Non □ Diurèse des 24h …….

Si tableau clinique ou biologique de fuite sodée:
Rénine * (couché/debout) …….. Aldostérone*(couché/debout)……

Autres éléments d'atteinte proximale :
Amino-acidurie : Oui □ Non □ Protéinurie : Oui □ Non □
Protéinurie tubulaire : β2 globuline □ α1 microglobuline □ RBP □ Valeur……mg/mmol de créat.
Albuminurie…… mg/mmol de créat

Traitements:……
……
Faits marquants durant l'évolution: …….

Commentaires……..……
……
……