



Médecin prescripteur Service.....
 Nom du patient.....Prénom.....
 Date de naissance..... Sexe.....
 Pays de naissance/Origine ethnique
 Consanguinité : Oui ☐ Non ☐
 Autres membres de la famille atteints (merci de joindre un arbre généalogique).....
 Découverte de la néphrocalcinose: Anténatal ☐ Postnatal ☐ Age.....
 Circonstances de découverte :
 Si hydramnios, semaines d'aménorrhée au diagnostic.....A la naissance.....
 Naissance: Terme.....Poids.....Taille.....
 Corticale ☐ médullaire ☐ Autres données échographiques.....
 Manifestations Extrarénales: Oculaires ☐ Dentaires ☐ Surdité ☐ Autres ☐ (décrire les anomalies).....
 Phénotype au diagnostic: Date.....

	SANG		URINE			
		Units	Sample	Units	24 h	Units
Na*		mmol/L		mmol/L		mmol
K*		mmol/L		mmol/L		mmol
HCO3*		mmol/L		mmol/L		
Cl		mmol/L		mmol/L		
Proteins totales		g/L				
Creatinine		�mol/L		mmol/L		
Acide urique		�mol/L		mmol/L		
Ca total/Ca ionisé						
PO4						
Mg*		mmol/L		mmol/L		
PTH				Volume		L
250H VitD			Protéinurie tubulaire: �2 globulin ☐ . �1 microglobulin ☐ . RBP ☐ Valeur..... mg/mmol de créat Albuminurie..... mg/mmol de créat Glycosurie : Oui ☐ Non ☐ Aminoacidurie : Oui ☐ Non ☐ Citraturie Oxalurie :			
1-250H2VitD						
TRP						
Rénine * (couché/debout)						
Aldostérone* (couché/debout)						

*Normes et unités

Examen clinique :

Poids.....Taille.....TA.....
 Retard de croissance : Oui ☐ Non ☐DS Rachitisme : Oui ☐ Non ☐
 Ostéodensitométrie :
 Traitement
 Faits marquants pendant l'évolution.....

Fonction rénale actuelle: créatinine plasmatique.....
Commentaires.....
.....