

FICHE D'IDENTIFICATION DES PATIENTS SOUMIS AU REGIME DU TRAITEMENT DES PATHOLOGIES CHRONIQUES (TPC) *Dernière version 15/07/2012*

I- IDENTITE DU PATIENT :

Nom et prénoms	
Age	
Sexe	
Lieu de résidence	
Profession	
Matricule INAM	
Téléphones	

II- AFFECTION(S) DE LONGUE DUREE (ALD) ET CODE(S) CORRESPONDANT(S):

Affections	Codes

III- EXAMEN GENERAL DU PATIENT (du jour):

Poids	
TA	BD : BG :
Taille	
Etat général	Bon Mauvais

IV- EXAMEN PHYSIQUE (INSISTER SUR LE OU LES APPAREILS CIBLE(S) DE(S) ALD):

Appareil cardiovasculaire	
Appareil neurologique	
Ophtalmo : Fonds d'œil (FO), Pression intraoculaire (PIO), Pachymétrie (P), Auto réfractométrie(AR)	FO : PIO : P : AR:
Appareil digestif	
Appareil respiratoire	
Appareil urogénital	
Appareil locomoteur	
Peau et phanères	
Appareil Spléno-ganglionnaire	
Examen Otorhinolaryngologique (ORL)	
Examen Dentaire /Stomatologique	
Autres	

V- PRINCIPAUX EXAMENS PARACLINIQUES REALISES, DATES ET RESULTATS

(Joindre si possible les bulletins et le carnet de santé du patient) :

Examens divers	Dates	Résultats
NFS-VS		
Electrocardiographie (ECG)		
Echo doppler cardiaque		
Angiographie à fluorescéine (AGF)		
Electro rétinographie (ERG)		
Electro oculographie (EOG)		
Champs visuel automatisé (CVA)		
Electroencéphalographie (EEG)		
Potentiel évoqué visuel (PEV)		
Scanner cérébral		
Marqueurs tumoraux		
Autres (Préciser)		

Examens de biochimie	Dates	Résultats	Examens	Dates	Résultats
Urée			Cholestérol total		
Glycémie			Cholestérol HDL		
Hémoglobine glyquée			Cholestérol LDL		
Créatininémie			Triglycérides		
Uricémie					

VI- TRAITEMENTS (PRECISER LES MEDICAMENTS DE(S) ALD) :

Codes ALD	Médicaments	Forme et dosage	Posologie

VII-CO-MORBIDITE :

- a-
- b-
- c-

VIII- PRONOSTIC EVOLUTIF :

LE MEDECIN TRAITANT/PRESCRIPTEUR

Code formation sanitaire : -----

Code prescripteur : -----

Téléphone mobile: -----

Signature et cachet

----- le -----