|  |
| --- |
| **Dr P. Vrielynck, *Épileptologue, référent de service***Dr T. Coppens, *Épileptologue*Dr A. Fierain, *Épileptologue*Prof. Y. Sznajer, *Généticien clinicien*Dr K. van Rijckevorsel, *Épileptologue* |

|  |
| --- |
| **DEMANDE D'EEG/EEG DE 24H AMBULATOIRE** |

Ottignies-Louvain-La-Neuve, le [[DATE\_JOUR:01]]

|  |
| --- |
| Patient : [[ADMIN\_PAT\_NOM\_MAJ:01]], [[ADMIN\_PAT\_PRENOM:01]]Date de naissance : [[ADMIN\_PAT\_DATNAISS:01]]NISS : [[ADMIN\_PAT\_NISS:01]] |

 **Type d'enregistrement demandé :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  EEG standard | [ ]  +EMG | [ ]  vidéo indispensable |
| [ ]  EEG de sieste |  |  |
| [ ]  EEG de 24h | [ ]  EEG de 48h | [ ]  EEG au finish |
| [ ]  EEG de 24h + vidéo |  |  |

**Renseignement cliniques :**

* Diagnostic principal :
* Motif de l'examen : [ ]  diagnostic syndromique ou du type de crise
 [ ]  suivi, évaluation thérapeutique
 [ ]  autre, à préciser :

**Traitement en cours :**

**Renseignements pratiques :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Degré d'autonomie : | [ ]  ambulant | **[ ]** chaise | [ ]  lit |
| Agitation : | [ ]  oui | [ ]  non |
| Patient infecté : | [ ]  oui | [ ]  non |
| Autres éléments à signaler (troubles du comportement, énurésie, …) : |       |

 **Durée estimée de l'hospitalisation :**