



**Centre de Référence Neuropathies amyloïdes familiales et
autres neuropathies périphériques rares (NNERF)
- Neurologie -
LIMOGES**

FICHE DE DEMANDE DE CONSULTATION

Pathologie : neuropathie maladie de la jonction neuromusculaire maladie musculaire
 Autre ou non identifiée

Symptôme(s) d'appel :

- Déficit moteur
- Troubles sensitifs
- Troubles de l'équilibre
- Douleurs
- Autres (préciser)

Etat du diagnostic : suspicion
 certitude

Date approximative de début :

- <3 mois
- <6 mois
- <1 an
- > 1 an

Patient(e) déjà vu par un neurologue : oui non

Si oui, joindre les éléments à votre disposition

Question posée :
.....
.....

Identité du (de la) patient(e) :

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : ___ / ___ / _____

Adresse :

.....

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

Demandeur :

NOM :

Service (si approprié) :

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___

e-mail :

Date de la demande : ___ / ___ / _____

Merci de renvoyer cette fiche, accompagnée des pièces du dossier médical :

par **mail** au crm.n@chu-limoges.fr

ou **fax** au 05.55.05.65.67

ou **courrier** :

Centre de Référence Neuropathies amyloïdes familiales et autres neuropathies périphériques rares (NNERF),

Service de Neurologie - CHU Dupuytren,

2 avenue Martin Luther King - 87 042 LIMOGES CEDEX