

FICHE DE DEMANDE D'EXAMENS PATIENTS ATTEINTS DE SCLERODERMIE

1 avenue Claude Vellefaux
75475 PARIS Cedex 10
Standard : 01 42 49 49 49
International : 33 1 42 49 49 49

Unité de Médecine Interne : Maladies Auto-immunes et
Pathologie Vasculaire, UF 04
Nouveau Saint-Louis, Plot A
Centre de Référence des Maladies auto-immunes
systémiques Rares d'Ile-de-France, Filère FAI2R

Hospitalisation Lavande 6^{ème} étage
Secrétaires hospitalières : 01 42 49 97 66

Chef de Service
Pr Dominique FARGE-BANCEL*, PU-PH
Secrétariat Médical : 01 42 49 97 64/67
Fax : 01 42 49 94 78

Praticiens Hospitaliers
Dr Adrian HIJ*, PH
Tél : 01 42 49 97 56 / bip 724
Dr Ilham BENZIDIA*, Assistante Spéc.
Tél : 01 42 49 41 77 / bip 568
Secrétariat Médical : 01 42 49 97 67
Fax : 01 42 49 97 69

Praticiens Attachés
Pr Jean-Pierre ALGAYRES, Professeur agrégé du Val de
Grâce (jeudi)
Tél : 01 42 49 97 64
Dr Corinne SALAMA (mardi)
Dr Romain GENDREAU (mardi)

Equipe de Recherche Clinique
Bureau : Porte 5 Quadrilatère Saint Louis
Mme Pauline LANSIAUX*
Coordinatrice d'Etudes Cliniques
Tél : 01 42 38 50 93
Mme Elodie LEMADRE*
Chef de Projet
(mercredi après-midi, jeudi et vendredi)
Tél : 01 42 38 50 93
Mr Catney CHARLES*
Technicien d'Etudes Cliniques
Tél : 01 42 49 98 56
Mme Silvia ROSSI*
Chargée des relations patients
Tél : 01 42 38 50 93
Mme Valentina UNFER*
Responsable gestion administrative
Tél : 01 42 38 50 93

Cadres du Service
Mme Amélie GALIDIE*
Cadre Supérieur de santé
Tél : 01 42 49 96 76
Mme Arlette NDOUR*
Cadre de Santé
Tél : 01 42 49 97 55 / bip 158

Assistante Sociale
Mme Corinne LAPORAL*
Tél : 01 42 49 49 24 / bip 387

Psychologue Clinicienne
Mme Isabel FOSSE*
Tél : 01 42 49 40 96

Consultation Policlinique
Médecin-Chirurgicale
Secrétariat : 01 42 49 97 64
Fax : 01 42 49 97 69

Bureau Central des Rendez-vous
Tél : 01 42 49 93 35

Pour toute demande d'hospitalisation :
01 42 49 49 49, bip 724 ou 01 42 49 47 45

* Pour les e-mails : prenom.nom@aphp.fr

ETIQUETTE
PATIENT

DATE

PRESCRIPTEUR

| EXAMENS DEMANDES | DATE DU RDV |
|--|-------------|
| ECG | |
| HOLTER ECG | |
| IRM CARDIAQUE | |
| ECHOGRAPHIE CARDIAQUE | |
| RADIO PULMONAIRE | |
| SCANNER THORACIQUE | |
| TEST DE MARCHÉ | |
| EFR+DLCO+GAZ DU SANG | |
| SCORES FONCTIONNELS | |
| CONSULTATION DIETETICIENNE | |
| CONSULTATION GYNECOLOGIQUE | |
| MAMMOGRAPHIE | |
| CONSULTATION OPHTALMOLOGIE | |
| PANORAMIQUE DENTAIRE | |
| CONSULTATION STOMATOLOGIQUE (après panoramique dentaire) | |
| BILAN URINAIRE : BU, ECBU, protéinurie des 24H | |
| BILAN BIOLOGIQUE : NFS, IONO SANGUIN COMPLET, UREE, CREATININE, EPP, TSH, Fibrinogène, LDH, CPK, CRP, BILAN LIPIDIQUE COMPLET, BILAN HEPATIQUE COMPLET, VS, GLYCEMIE à JEUN, | |
| BILAN IMMUNOLOGIQUE : SOUS POPULATIONS LYMPHOCYTAIRES (H.MOINS), AUTO-ANTICORPS (D.BENGOUFA), ANTICORPS ANTICARDIOLIPIDES ET ANTIPHOSPHOLIPIDES | |
| SEROTHEQUE PLASMATHEQUE (J.LARGHERO), CELLULOTHEQUE (C.DOUAY) | |
| SEROLOGIES : <input type="checkbox"/> VZV, <input type="checkbox"/> EBV, <input type="checkbox"/> CMV, <input type="checkbox"/> VIH 1 et 2, <input type="checkbox"/> VHB, <input type="checkbox"/> VHC, <input type="checkbox"/> HHV6, <input type="checkbox"/> HHV8, <input type="checkbox"/> HTLV 1 et 2, <input type="checkbox"/> HSV1 et 2 | |
| SEROLOGIES : <input type="checkbox"/> Syphilis, <input type="checkbox"/> Toxoplasmose, <input type="checkbox"/> Rubéole | |
| PCR : <input type="checkbox"/> VZV, <input type="checkbox"/> EBV, <input type="checkbox"/> CMV, <input type="checkbox"/> VIH 1 et 2, <input type="checkbox"/> VHB, <input type="checkbox"/> VHC, <input type="checkbox"/> HHV6, <input type="checkbox"/> HHV8, <input type="checkbox"/> HTLV 1 et 2, <input type="checkbox"/> HSV1 et 2 | |
| BIOPSIE CUTANÉE | |
| | |
| | |
| | |
| | |

