|  |
| --- |
| **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 :**