

## Fiche de renseignements pour le diagnostic de CAVERNOMATOSE CEREBRALE

### Joindre un compte rendu d'hospitalisation

Nom du patient : Prénom :  
Nom de jeune fille :  
Date de naissance : Age :

- **Patient**

- Absence de manifestation clinique (découverte fortuite)
- Présence de manifestations cliniques

Age de début :

Céphalées	oui – non
Epilepsie	oui – non
Hémorragie cérébrale	oui – non
Angiome cutané	oui – non
Cavernome rétinien	oui – non
Autre...	

- **Apparentés**

- Apparentés ayant des cavernomes : oui – non
- Apparentés ayant des manifestations cliniques compatibles avec la présence de cavernomes : oui – non  
(préciser les manifestation cliniques)

Nom de famille des apparentés atteints (si différent du patient) :

- **Imagerie**       cavernomes multiples       cavernome unique       micro saignements  
(Joindre une copie des planches IRM)

- **Traitement chirurgical** : oui – non      **Diagnostic anatomo-pathologique** : oui – non

### **ARBRE GENEALOGIQUE**