



**QUESTIONNAIRE DE DEMANDE DE CONSULTATION**

à remplir par le médecin traitant

**Cadre diagnostique suspecté ou déterminé :**

- Epilepsie
- Retard psychomoteur
- Handicap
- Trouble autistique
- Maladie inflammatoire
- Anomalie de l'examen neurologique
- Trouble de la marche

**Remarques :**

*Les céphalées et migraine sont prises en charge dans le centre douleur de la Timone*

*Les troubles du langage et de l'apprentissage, les difficultés scolaires sont pris en charge au CERTA. (Centre de Référence des Troubles d'Apprentissage)*

**S'agit-il d'une demande de rendez-vous dans un centre de référence maladie rare**

- Epilepsies rares et sclérose tubéreuse de Bourneville
- Handicaps rares, syndrome de Rett et apparentés
- Maladies héréditaires du métabolisme
- Maladies mitochondriales
- Maladies neuromusculaires
- Neurofibromatose
- Maladies neuro-inflammatoires

**Autres renseignements utiles à préciser dans votre courrier :**

Age des premiers symptômes, description des symptômes actuels, éléments pertinents de l'examen clinique, périmètre crânien, examens complémentaires pratiqués...