

COORDONNEES DE L'ORGANISME DEMANDEUR

Demandeur		
Adresse		
CP	Ville	
Téléphone	Télécopie	
E mail		

PATIENT

Nom		
Nom d'épouse		
Prénom		
Né(e) le		
Sexe	☐ F	☐ M
Taille	(cm)	Poids kg

SERVICE CLINIQUE

Nom du ou des	
Médecins	
prescripteurs	
Date de l'examen	
Votre référence	
Service/Unité	

INDICATIONS CINETIQUE

- | | |
|--|---|
| ☐ Initiation du traitement par MMF | ☐ Contrôle du traitement d'entretien |
| ☐ Contrôle d'une adaptation PK antérieure | ☐ Rechute |
| ☐ Effet indésirable | ☐ Bilan annuel systématique |
| Lequel ? | |

STATUT DU PATIENT AU MOMENT DE LA CINETIQUE

- | | |
|---|---|
| ☐ Patient en rémission récente | ☐ Patient en rechute récente |
| ☐ Patient en rémission stable | ☐ Patient en rechute partielle |
| | ☐ Patient en pleine rechute |

QUELLE EST POUR VOUS L'EFFICACITE DU MMF AU MOMENT DE LA CINETIQUE ?

- | | |
|--|---------------------------------------|
| ☐ Efficacité maximale | ☐ Peu efficace |
| ☐ Efficacité partielle | ☐ Pas efficace |
| ☐ Trop tôt pour dire quoi que ce soit | |

QUELLE EST POUR VOUS LA TOXICITE DU MMF AU MOMENT DE LA CINETIQUE ?

- | | |
|---|--|
| ☐ Aucun effet secondaire | ☐ Effets secondaires modérés ne nécessitant pas de diminuer la dose |
| | ☐ Effets secondaires moyens motivant une diminution de la dose |
| | ☐ Effets secondaires importants poussant à un arrêt du traitement |

INFORMATIONS CONCERNANT LE SYNDROME NEPHROTIQUE

- | | |
|--|------------------------------------|
| ☐ Cortancyl → Dose par prise : mg | - Nombre de prise par jour : |
| ☐ Tacrolimus → Dose par prise : mg | - Nombre de prise par jour : |
| ☐ Autres traitements. Préciser : | |
| - Protidémie : g/l | - Albuminémie : g/l |
| - Protéinurie : g/l | - Créatininémie : µmol/l |
| - Créatininurie : µmol/l | |
| - Bandelettes urinaires : ☐ 0 ☐ Traces ☐ + ☐ ++ ☐ +++ ☐ ++++ | |

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Date d'instauration du MMF

Date de la cinétique

- Heure de prise
- La veille avant la cinétique :
 - Le matin de la cinétique :
 - Dose le matin :
 - Dose le midi :
 - Dose le soir :

- Forme pharmaceutique :
- ☐ Sirop
 - ☐ Gélules 250 MG
 - ☐ Comprimés 500 MG

TEMPS THEORIQUE	HEURE REELLE	IDE	PROBLEME DE PRELEVEMENT	RESULTATS
T 20 Minutes				
T 1 heure				
T 3 heures				