



ASSISTANCE PUBLIQUE - HOPITAUX DE PARIS

Hôpital Robert DEBRE

Code FINES

75803454

48 boulevard Sérurier
75935 PARIS Cedex 19

POLE DE PEDIATRIE

CLINIQUE DE LA MIGRAINE
ET DES PATHOLOGIES
NEUROVASCULAIRES DE L'ENFANT

DEMANDE DE PREMIERE CONSULTATION

A remplir par le Médecin

Responsable

Dr Luigi TITOMANLIO, PH

Date de la demande :

Médecins

Dr Emilie LEJAY, Attachée
Dr Gina LUTZ, Attachée
Dr Silvia ROMANELLO, Attachée
Dr Laurence TEISSEYRE, Attachée

Nom du Médecin :

Adresse :

Tél :

N° RPPS :

Psychologues

Mme Margaux BIENVENU
Mme Honorine DELIVET

Etat civil du patient :

Nom de l'enfant :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Secrétariat

Mme Michèle HABIB
Tél : 0140.03.36.31
Fax : 01.40.03.47.44
Mail : hdj.migraine@rdb.aphp.fr

Motif de la consultation :

Doute sur le diagnostic

Pathologie rare

Inefficacité des traitements

Deuxième avis

Précisions complémentaires :

Céphalées depuis :

Fréquence des épisodes :

Intensité des épisodes :

Durée moyenne des épisodes :

Traitements essayés ou en cours :

Description des céphalées :

.....
.....
.....
.....
.....

Localisation des céphalées :

Examens déjà réalisés :

IRM réalisée le :

Résultat :

SCANNER réalisé le :

Résultat :

Autres examens le :

Résultat :