

## Evaluation neurologique des patients présentant une Amylose Cardiaque

### Dans le service de Neurologie de l'Hôpital Sainte Anne

([avis.neuro@ghu-paris.fr](mailto:avis.neuro@ghu-paris.fr))

<b><u>Médecin Demandeur :</u></b> Hôpital : Service : Mail : Téléphone :	Type Amylose : Délai souhaité :
--------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------

**Patient**

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

**Anamnèse rapide/examen clinique**

  
  
  
  
  
  
  
  
  
  

Troponine :

NTproBNP :

*Merci de n'imprimer cette fiche que si nécessaire*