

Fiche de renseignement déficit en Facteur V

Identité Patient :

Nom
Prénom
Date de naissance
Lieu de naissance

Prescripteur

Nom
Institution

Taux de facteur V

- activité coagulante : %

- antigène : %

- Facteur V intraplaquettaire :%

Anticoagulant circulant (inhibiteur) non ☐ oui ☐ titrage :

Taux de facteur VIII - activité coagulante : %

Existe t'il une notion de consanguinité dans la famille ?

oui ☐ non ☐ ne sais pas ☐

Une étude familiale a-t-elle déjà été menée ?

oui ☐ non ☐ ne sais pas ☐

Noms des autres patients déficitaires ou membres de la famille étudiés (si nom différent de ce patient) :

.....
.....

Circonstances de découverte :

☐ signes cliniques «hémorragiques»

☐ bilan hémostase perturbé

Principaux signes cliniques hémorragiques:

- ☐ aucun
- ☐ épistaxis
- ☐ ménorragies
- ☐ hématuries
- ☐ hémorragies cérébrales
- ☐ hémorragies digestives
- ☐ hématomes
- ☐ hémarthroses
- ☐ saignements après traumatisme/chirurgie/accouchement/extractions dentaires
- ☐ autres :