

**Marqueurs biologiques pour la maladie d'Alzheimer dans le liquide céphalorachidien (LCR).****A l'attention du (de la) malade ou de son (sa) représentant(e).****Chère Madame, Cher Monsieur,**

Le coût de l'analyse du liquide céphalorachidien (LCR) demandée ci-dessous n'est pas remboursé par l'assurance maladie invalidité (INAMI). Il arrive que des assurances hospitalisations complémentaires interviennent dans le remboursement. Cette analyse vous sera facturée par l'hôpital ou de manière exceptionnelle par l'UZ Brussel.

J'ai été informé du prix de l'analyse.

Le laboratoire de Biologie Clinique désire utiliser le liquide céphalo-rachidien restant au bénéfice de la recherche scientifique. Le liquide est conservé dans la biobanque de l'UZ Brussel. Vos données personnelles ainsi que les données cliniques qui sont fournies par votre médecin traitant sont pseudonymisées et conservées de manière sûre. Le lien avec votre médecin et l'hôpital est conservé.

Données personnelles du (de la) malade - autocollant du (de la) malade de l'hôpital

Si vous avez des objections en ce qui concerne l'emploi du liquide restant pour la recherche scientifique, faites-le savoir à votre médecin qui le notera sur le formulaire de demande.

Date et signature du (de la) malade ou de son (sa) représentant(e): ___/___/___

A l'attention du médecin.

- Marqueurs biologiques pour la Maladie d'Alzheimer** (€140,00): Peptides amyloïd β ($A\beta_{1-40}$ and $1-42$), protéines tau total (T-tau) et phospho-tau (P-tau₁₈₁)

J'ai informé le patient ou son représentant du coût de l'analyse

Opting out pour utilisation du LCR résiduel, prière de cochez la case

Nom Médecin _____ adresse e-mail: _____

Institution: _____

Date ___/___/___

Signature: _____

Diagnostic différentiel & données cliniques (prière de cochez les cases)

- Dépression ou trouble psychiatrique *versus* démence
- Troubles cognitifs modérés: risque élevé de démence?
- Maladie d' Alzheimer (AD) *versus* démence non-AD
- Maladie de Creutzfeldt-Jakob (CJD)
- Autre diagnostic différentiel: _____

Durée de la maladie: _____ en mois

MMSE: _____/30

ADAS-cog: _____

Symptômes au diagnostic: Détérioration cognitive progressive

- Symptômes visuels uniquement
- Signes extra-piramidales
- Signes cérébelleux uniquement

- Rapide Lente Absente
- Stroke-like onset
- Symptômes psychiatriques uniquement
- Signes sensoriel au diagnostic

Autres _____