

Feuille de renseignements cliniques - Biopsies de muscle ou de nerf	Identifiant : FOR-PATH-42852 Version : 02
Autorité responsable : Dr Benjamin, Ellezam, Neuropathologiste	Date d'entrée en vigueur : 2026-05-14

Dr Benjamin Ellezam, Neuropathologiste

benjamin.ellezam.med@ssss.gouv.qc.ca

Tel : 514-345-4649 Fax : 514-345-4819

SVP plaquer carte d'hôpital

Présentation/DX clinique : _____

Début des symptômes (aigu/subaigu/chronique): _____

Faiblesse proximale: _____ distale : _____ Dysphagie : _____ Tête tombante : _____

Ophthalmoplégie : _____ Ptose : _____ Dyspnée : _____ Myalgies : _____

Paresthésies : _____ Réflexes : _____ Autre signe/sx: _____

Lésions cutanées/ongles : _____ Arthrite : _____ Raynaud : _____

Diabète : _____ IRA/IRC (créat): _____ Néoplasie : _____ Cardiomyopathie : _____

Autres Dx : _____

Histoire familiale : _____

Statines : _____ Stéroïdes : _____ Plaquenil : _____ Autres Rx : _____

Électrophysiologie (conductions / EMG) : _____

Imagerie spinale: _____ IRM musculaire/cardiaque : _____

Scan pulmonaire : _____ Capillaroscopie : _____

CK : _____ ANA (décrire) : _____ Panel myosite: _____

ENA : _____ Anti-HMGCR : _____ MUP44/cN1A: _____ Autre: _____

Autres labos _____

Médecin traitant : _____ Numéro : _____ Spécialité : _____

Téléphone : _____ Fax pour résultat : _____