

**SCHEDA APPROPRIATEZZA**  
***ATASSIA EPISODICA TIPO 1 (gene KCNA1)***

**PAZIENTE**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

Inviato da: \_\_\_\_\_

Familiarità  SI  NO Se SI allegare albero genealogico

**CLINICA**

Età all'esordio: \_\_\_\_\_

Sintomi all'esordio: \_\_\_\_\_

Segni clinici (indicare la data dell'ultima valutazione \_\_\_\_\_):

- Atassia ( fattori scatenanti \_\_\_\_\_ )  
 Miochimie  Disartria  Vertigini  Dispnea parossistica  Jerks  
 Spasmi muscolari  Contratture episodiche/dolore muscolare  
Deformità scheletriche  SI  NO se SI, quali? \_\_\_\_\_  
Rigidità muscolare:  SI  NO se SI, dove? \_\_\_\_\_

CPK: \_\_\_\_\_

EMG:  SI  NO ( Se SI allegare referto)

**ESAMI MOLECOLARI GIA' ESEGUITI**

	Gene esaminato	Tipo di esame	Risultato
1.			
2.			
3.			

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_