

CWGCMO – DUODOPA/LECIGIMON

Demande de renouvellement de remboursement (Information complémentaire nécessaire)

Nom :		Prénom :	
Sexe : <input type="checkbox"/> homme <input type="checkbox"/> femme		Date de naissance :/...../.....	
Taille : cm	Poids : kg	Age : ans	
Mode de vie :			
<input type="checkbox"/> Seul à domicile			
<input type="checkbox"/> Indépendant complètement			
<input type="checkbox"/> Soins infirmiers à domicile			
<input type="checkbox"/> Autres, veuillez préciser :			
.....			
.....			
.....			
<input type="checkbox"/> Famille à domicile			
<input type="checkbox"/> Maisons de repos			
• Maisons de repos pour personnes âgées (MRPA)			
• Maisons de repos et de soins (MRS)			
• Centre de soins de jour (CSJ)			
<input type="checkbox"/> Autres, veuillez préciser :			
.....			
.....			
.....			
Activité			
<input type="checkbox"/> Actif professionnellement			
<input type="checkbox"/> Inactif sur le plan professionnel mais actif à domicile			
<input type="checkbox"/> Inactif à cause de la maladie de Parkinson			
<input type="checkbox"/> Inactif pour une raison sans rapport avec la maladie de Parkinson			
Traitement actuel			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			
.....			

DUODOPA/LECIGIMON UDPRS

Prolongation / Verlenging

Nom/Naam :

Prénom / Voornaam :

	UPDRS I	Score
1	Mentation	
2	Thought disorder	
3	Depression	
4	Motivation/initiative	
	Subtotal 1-4 (maximum=16)	

	UPDRS II	ON state
5	Speech	
6	Salivation	
7	Swallowing	
8	Handwriting	
9	Cutting food	
10	Dressing	
11	Hygiene	
12	Turning in bed	
13	Falling	
14	Freezing	
15	Walking	
16	Tremor	
17	Sensory symptoms	
	Subtotal 5-17 (maximum=52)	

UPDRS III	<i>see next page</i>
------------------	----------------------

	UPDRS IV (in the past weeks) with usual treatment	Score
32	Dyskinesia (duration)	
33	Dyskinesia (disability)	
34	Dyskinesia (pain)	
35	Early morning dystonia	
36	"Offs" (predictable)	
37	"Offs" (unpredictable)	
38	"Offs" (sudden)	
39	"Offs" (duration)	
40	Anorexia, nausea, vomiting	
41	Sleep disturbance	
42	Symptomatic orthostasis	
	Blood pressure : seated	
	Standing	
	Weight	
	Pulse : seated	
	standing	

	UPDRS III		ON Duodopa or Lecigen
18	Speech		
19	Facial expression		
20	Tremor at rest : face, lips, chin		
	Hands	R	
		L	
Feet	R		
	L		
21	Action tremor	R	
		L	
22	Rigidity : neck		
	Upper extremity	R	
		L	
	Lower extremity	R	
		L	
23	Finger taps	R	
		L	
24	Hand grips	R	
		L	
25	Hand pronate/supinate	R	
		L	
26	Leg agility	R	
		L	
27	Arise from chair		
28	Posture		
29	Gait		
30	Postural stability		
31	Body bradykinesia		
	Sub-total : 18-31 (max=108)		
	Total points : 1-31 (max=176)		

Date/Datum :

Signature/Handtekening:

Cachet/Stempel: