**FICHE RIS**

\*RIS-Ville-3 premières lettres Nom-Prénom

**PATIENT**

Âge :       Sexe : F  H  **\*RIS-****-****-**

**IRM**

**3 des 4 critères radiologiques remplis :**

≥1 lésion Gd+ ou ≥9 lésions T2 :

≥3 lésions périventriculaires :

≥1 lésion juxta-corticale :

≥1 lésion sous-tentorielle/médullaire :

**CLINIQUE**

Indication de l’IRM :                               

**Pas d’antécédent neurologique :**

**Examen neurologique normal :**

**RÉFÉRENTS**

Radiologue :                                    

Neurologue :                                    