**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 :