





**Història autoimmune/neoplàsies:**

**Altra informació d'interès:**

**Situació psicosocial actual o rellevant:**

**Motiu de consulta/malaltia actual:**

**Troballes a l'exploració física:**

**Antropometria:**

**Pes (kg):**

**Percentil/Z-score:**

**Alçada (cm) :**

**Percentil/Z-score:**



**Exploracions complementàries:**

**Estudis genètics realitzats i resultats:**

**Tractament rebut / tractament habitual:**



**Orientació diagnòstica centre origen:**

Espai reservat a UEC

**Orientació diagnòstica UEC:**

**Sol·licitud d'informació complementària:**

**Recomanació final UEC i plà terapèutic:**

**Responsables UEC:**

**Data:**

Espai reservat a UEC

Espai reservat a UEC