

المنتفعون

Les Bénéficiaires

Nom Prénom date naissance .../.../... Lieu

Père Adresse

..... Code postal

Village Ville Gouvernorat

Profession Institution

Tél GSM Mail

Compétence Loisir/culture Nationalité

Niveau culturel: Etudier Travaille chômeur

Parents : Mariés Divorcés Décédés Consanguinité

Prise en charge par le père la mère autre

Couverture sociale : CNAM CI

Carte handicapée Valable

Aide sociale accordée : au Parent au Malade

Médecin traitant Nombre consultation / an

Qualité de la photoprotection (de 1 à 10) Bénéficiaire de l'ass. oui non

Si la réponse est oui: Crème solaire , Stick , Cagoule , Visière, Lunette ,
Film LED ; Ecole protégée : oui non si oui : film , LED ,

Etude génétique oui non Groupe Diagnostic anténatal oui non

Evolution de la maladie :

Cancers cutanés oui non âge pour le premier cancer

Sévérité : faible moyenne grave avancée phase terminale

Manifestations neurologiques : non oui débilite trouble de la marche
incontinence état critique

Nom des médecins traitant :

Dermatologue Ophtalmologue Neurologue

Classement selon la qualité de la photoprotection et la motivation des parents :

Niveau 1 Niveau 2 Niveau 3 Niveau 4

Le président

Signature