



POLE BIOSPHARM
SERVICE DE GENETIQUE



Nom du prescripteur (senior):.....

Prélèvement du/...../.....à.....h.....

Signature :

Par :

DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU PRELEVEMENT (pour chaque patient) :
CONSENTEMENT signé du patient - **ATTESTATION D'INFORMATION** signée du prescripteur - **FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLINIQUES**
Ces documents peuvent être imprimés à partir du site INTRANET / Applications / Analyse biologiques

TYPE DE PRELEVEMENT

- ☐ Sang: ☐ Villosités chorales ☐ Placenta - cordon ☐ Carte FTA ☐ Autre :
- ☐ Sang foetal ☐ Liquide amniotique

En cas de diagnostic prénatal : ☐ 1 tube de sang (E) pour la mère

GENETIQUE MOLECULAIRE - (E) 5 ml mauve

- | | |
|---|---|
| ☐ ACPA = caryotype moléculaire = CGH Array (fiche de renseignement spécifique) | ☐ Stockage / vérification ACPA |
| ☐ Amyotrophie spinale infantile (SMA) | ☐ Hémochromatose (HFE C282Y – H63D) sur CYBERLAB |
| ☐ Achondroplasie et/ou Hypochondroplasie (FGFR3) | ☐ Huntington (IT15) |
| ☐ APOE sur CYBERLAB | ☐ Kennedy |
| ☐ Ataxie cérébelleuse autosomique dominant | ☐ Microdélétion Y ☐ Mutation SRY |
| ☐ SCA 1 ☐ SCA 2 ☐ SCA 3 ☐ SCA 6 ☐ SCA 7 ☐ DRPLA ☐ SCA 17 | ☐ Mucoviscidose (CFTR) |
| ☐ Ataxie de Friedreich (FRDA) | ☐ Mutation Facteur II (G20210A) ☐ V Leiden sur CYBERLAB |
| ☐ CADASIL (Notch3) | ☐ Prader – Willi / Angelman |
| ☐ CHARGE (CHD7 – EFTUD2 – HOXA1) | ☐ Rendu Osler (ACVRL1 – ENG – SMAD4 – BMP9) Fiche de renseignement spécifique |
| ☐ Chondrodysplasies liées à l'X (EBP - ARSE) | ☐ SHOX : mutation - délétion ☐ Nanisme thanatophore |
| ☐ Panel TND | ☐ SLO – mutation DHCR7 |
| ☐ Diagnostic rapide des aneuploïdies (13/18/21/X/Y) | ☐ Steinert (DMPK) |
| ☐ DPNI | ☐ Unidisomie – Chromosome..... |
| ☐ Etude familiale d'un variant identifié par NGS (stockage verif NGS) | ☐ Williams Beuren ☐ 22q11 par MLPA |
| ☐ Exome ☐ Génome | ☐ X Fragile (FMR1) |
| ☐ Elastine – Sténose supra valvulaire aortique | ☐ Autre gène : 2 tubes (E) pour envoi extérieur |
| ☐ Elastine + Fibuline - Cutis laxa dominant | Gène : |
| ☐ DNA Thèque ☐ RNA Thèque ☐ Etude par minigène ou ARNm | |

Précisions utiles au labo sur la parentèle :

GENETIQUE CHROMOSOMIQUE- (H) 5 ml HEP vert foncé

- | | |
|---|--|
| ☐ Caryotype postnatal sur sang (H) | ☐ Caryotype anténatal |
| ☐ Vérification d'un résultat d'ACPA par FISH (H) | ☐ Caryotype sur cordon - placenta |
| ☐ Culture de fibroblastes | Contactez le laboratoire |

PHARMACOGENETIQUE - (E) 5 ml mauve prescription sur CYBERLAB

- ☐ TPMT (E) ☐ DPD (E) ☐ UGT1A1 (E) ☐ CYP2C19 (E) Joindre une feuille de renseignement spécifique

ETIQUETTE PATIENT

ETIQUETTE UF

RCP