CENTRE HOSPITALIER REGIONAL ET UNIVERSITAIRE DE NANCY
LABORATOIRE DE GENETIQUE
Chef de service : Dr Céline BONNET
Hôpitaux de Brabois Bâtiment de Biologie et de Biopathologie 54511 VANDOEUVRE-LES-NANCY CEDEX
Secrétariat : ☎ 03 83 15 37 71 🖷 03 83 15 37 72 🖃 : labo.gene@chru-nancy.fr

pôle laboratoires

Identité Patient	**Prescripteur (senior obligatoire)**	
Nom usuel : _____	Nom : _____	Date : _____/_____/_____
Nom de naissance : _____	Prénom : _____	Signature (obligatoire) :
Prénom : _____	RPPS : _____	
Date de naissance : _____	Service : _____	
Sexe : _____	Hôpital : _____	

Nature du prélèvement	**Prélèvement**	**Etiquette DEFGEN**
☐ Sang EDTA	Etablissement : _____	(réservé au laboratoire)
☐ Prélèvement buccal (Frottis jugal)	UF : _____	
☐ ADN extrait	Service : _____	
☐ Prélèvement fœtal	Préleveur : _____	
☐ Sang hépariné (caryotype, FISH)	Date : _____/_____/_____ Heure : _____	
☐ Autre : _____		

Fiche de prescription d'analyses de génétique constitutionnelle - ONCOGENETIQUE

Histoire personnelle du patient	**Contexte familial**
	Numéro de famille (si existant) :
	Nom du cas index :

URGENT : ☐ **OUI** ☐ **NON** Si urgent réponse souhaitée pour le :

Joindre obligatoirement une photocopie du consentement signé par la personne, l'arbre généalogique et le compte rendu d'anatomopathologie

ANALYSE(S) DEMANDEE(S)

☐ **Cas index – PANEL Oncogénétique** (merci de cocher l'indication) *(N351)*

Indications	**Gènes étudiés**
☐ SEIN	*BRCA1, BRCA2, PALB2, CDH1, PTEN, TP53, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM, RAD51C, RAD51D*
☐ OVAIRE	*BRCA1, BRCA2, PALB2, CDH1, PTEN, TP53, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM, RAD51C, RAD51D*
☐ SYNDROME DE LYNCH	*MLH1, MSH2, EPCAM, MSH6, PMS2, MUTYH, POLE, POLD1*
☐ GLIOBLASTOME / GLIOME	*MLH1, MSH2, EPCAM, MSH6, PMS2, MUTYH, POLE, POLD1, PTEN, TP53*
☐ ESTOMAC	*CDH1, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2,*
☐ TUBE DIGESTIF	*MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, APC, MUTYH, STK11, PTEN, SMAD4, BMPR1A, MSH3, NTHL1, POLE, POLD1*
☐ POLYPOSE	*APC, MUTYH, STK11, PTEN, SMAD4, BMPR1A, MSH3, NTHL1, POLE, POLD1*
☐ PANCREAS	*BRCA1, BRCA2, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, PALB2, ATM, APC, STK11, CDKN2A*
☐ PROSTATE	*BRCA1, BRCA2, PALB2, ATM, RAD51C, RAD51D*

(*) gènes étudiés selon les recommandations GGC
Les gènes complémentaires étudiés sont : BARD1, BRIP1, CHEK2, FAM175A, MRE11A, RAD50, NBN, XRCC2.

☐ **Confirmation de cas index (2ème prélèvement) – Techniques Sanger/MLPA** *(N906 / N318)*

Variation de séquence : Gène :

☐ **Apparenté – Techniques Sanger/MLPA**

☐ Asymptomatique ☐ 1er prélèvement *(N353 / N318)*

☐ Symptomatique ☐ 2ème prélèvement *(N906 / N318)*

Nom du cas index : Lien de parenté avec le cas index :

Variation de séquence : Gène :

Si l'analyse n'a pas été réalisée dans notre laboratoire, merci de joindre une copie du résultat du cas index.

Cadre réservé au laboratoire de génétique

Conformité : ☐ Oui ☐ Non Motif :	Notes :

INFORMATIONS POUR LE PRESCRIPTEUR : https://chu-nancy.manuelprelevement.fr/