

Bon de demande d'examen en format PDF modifiable, téléchargeable sur notre site Internet

Date de la demande :

Patient
(ou étiquette d'identification)

- Nom de naissance : _____
- Nom : _____
- Prénom : _____
- Date de naissance :
- Sexe : Femme Homme Neutre
- N° SS :

Prescripteur

- Nom du médecin : _____
- Prénom : _____
- Etablissement : _____
- Autre(s) destinataire(s) de résultats : _____

Cachet ou signature

Renseignements cliniques | Prélèvements

- Référence anatomopathologique : _____
- Médecin pathologiste (+ établissement) : _____
- Organe : _____ Type (prélèvement) : _____
- Date du prélèvement :
- Diagnostic : _____
- Stade : Tumeur primaire Métastase
 Initial Rechute Progression
- n° du bloc utilisé : _____ sélectionné par : _____
- % de cellules tumorales (seuil de sensibilité > 5%) : _____
- % de nécrose (technique impossible si > 95%) : _____
- Décalcification : Oui Non Patient fumeur : Oui Non
- Traitement en cours : _____

Compte-rendu anatomopathologique de la tumeur, bloc de paraffine et lame de coloration standard à transmettre impérativement.

Examen(s) demandé(s)

Organe ou tumeur	Gène(s)	Technique(s)
Poumon	<input type="checkbox"/> Panel ciblé (28 gènes, <20kb)	NGS (N452)
	<input type="checkbox"/> Panel ARN Réarrangements (ALK, ROS1, MET, NTRK, RET)	NGS (N452) ou FISH (N530, N536)
	<input type="checkbox"/> EGFR (4 exons)	PCR spécifique (N504)
	<input type="checkbox"/> ALK <input type="checkbox"/> ROS1 <input type="checkbox"/> Amplification de MET	FISH (N530, N536)
Colon	<input type="checkbox"/> Panel ciblé (28 gènes, <20kb)	NGS (N452)
	<input type="checkbox"/> KRAS / NRAS / BRAF	PCR spécifique (N523 + N501)
Estomac	<input type="checkbox"/> HER2	FISH (ZZQX058)
Mélanome	<input type="checkbox"/> Panel ciblé (28 gènes, <20kb)	NGS (N452)
	<input type="checkbox"/> BRAF	PCR spécifique (N501)
	<input type="checkbox"/> BRAF/NRAS	PCR spécifique (N525)
Sarcomes	<input type="checkbox"/> MDM2	FISH (N519)
	<input type="checkbox"/> Autre sonde (PDGβ, cMyc, EVSR1, DDIT3, SS18)	FISH (N408, N509, N512, N513)
Sein	<input type="checkbox"/> Panel ciblé (28 gènes, <20kb) (dt PIK3CA)	NGS (N452)
	<input type="checkbox"/> HER2	FISH (ZZQX058)
	<input type="checkbox"/> Signature moléculaire prédictive	Endopredict® (N537)*
GIST	<input type="checkbox"/> Panel ciblé (28 gènes, <20kb) (dt cKIT, PDGFRα)	NGS (N452)
Lymphome	<input type="checkbox"/> c-Myc <input type="checkbox"/> BCL6 <input type="checkbox"/> BCL2	FISH (A070), FISH (N408)
Tout organe (marqueurs agnostiques)	<input type="checkbox"/> MSI	PCR spécifique (N500)
	<input type="checkbox"/> BRCA	NGS (N453)
	<input type="checkbox"/> Panel ARN Réarrangements (ALK, ROS1, MET, NTRK, RET)	NGS (N452) ou FISH (N530, N536)

Récp	
Bloc	
Lame	
Tube	

Technique
Date
Technicien
Nbre de coupe
..... de µm
Macro dissection
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Date de réception :

IP RA MC EP NP BA DV