<p align="center">Médecin prescripteur (senior obligatoire)</p> <p>Nom : Signature (obligatoire) : Prénom : Téléphone : Fax :</p>		<p align="center">Identité Patient</p> <p>Nom de naissance : Nom usuel : Prénom : Date de naissance :/...../..... Sexe : ☐ M ☐ F</p>	
<p align="center">Prescripteur APHP</p> <p>Identifiant APHP :</p> <p align="center">Etiquette UH</p>		<p align="center">Prescripteur extérieur (hors APHP)</p> <p>Identifiant RPPS : Hôpital : Service : Adresse : Ville : CP :</p>	
<p align="center">Préleveur</p> <p>Nom : Prénom : Fonction : Tél : Date :/...../.....</p>			

Feuille de prescription :
Etude génétique des prédispositions héréditaires aux tumeurs endocrines

<p>Sujet prélevé : ☐ Atteint ☐ Non atteint Histoire familiale : ☐ Oui ☐ Non <i>(si oui, joindre une copie de l'arbre généalogique)</i> Consanguinité : ☐ Oui <i>(préciser sur l'arbre)</i> ☐ Non ☐ Sans objet</p>	<p>Famille / cas index connu ? ☐ Oui, dans notre laboratoire Nom et prénom du cas index : ☐ Oui, dans un autre laboratoire <i>(joindre une copie du résultat)</i> ☐ Non</p>
---	--

CAS INDEX
 PRIORITE CHIRURGIE **ECHEANCE :**/...../.....

Hyperparathyroïdie primaire Gènes étudiés : *MEN1, CDC73 (HRPT2), CASR, GCM2, GNA11, AP2S1, CDKN1B*
 Adénome(s) parathyroïdien(s) Hyperplasie des parathyroïdes Cancer parathyroïdien
↳ unique ↳ multiple
Calcémie <3,3 mM ≥3,3 mM
Élévation de la PTH Oui Non Ne sais pas

Tumeur endocrine digestive isolée Gènes étudiés : *MEN1, CDKN1B*
 Unique Multiple
 Insulinome Gastrinome Glucagonome VIPome Non fonctionnelle

Adénome hypophysaire Gènes étudiés : *MEN1, AIP, CDKN1B*
 Macroadénome Microadénome
 Prolactine GH Autre, préciser

Néoplasie endocrinienne multiple de type 1 (NEM1) Gènes étudiés : *MEN1, CDKN1B*
Préciser les tumeurs :

Complexe de Carney / Hyperplasie micronodulaire pigmentée Gènes étudiés : *PRKACA, PRKAR1A, MEN1*
 Hyperplasie surrénalienne micronodulaire Myxome cardiaque Lentiginose
 Hypercorticisme ACTH indépendant Autre, préciser :

Syndrome de Cushing par hyperplasie macronodulaire bilatérale des surrénales Gènes étudiés : *ARMC5, KDM1A, MEN1, APC*
 Hypercorticisme ACTH indépendant Incidentalome Atteinte bilatérale
 Test de freinage : cortisol >50 nmol/L Autre, préciser :

APPARENTE : Gène à analyser :
Numéro de Famille : **(Joindre une copie du résultat du cas index si la famille est inconnue au laboratoire)**

INFORMATIONS POUR LE PRESCRIPTEUR : <https://hupc.manuelprelevement.fr/>

MODALITES DE PRELEVEMENT ET D'EXPEDITION :
- Prélèvement sur tubes E.D.T.A. 5 à 10 ml de sang pour un adulte, 2 à 3 ml de sang pour un enfant.
- Expédition : envoi par courrier rapide des tubes étiquetés et protégés dans une boîte rigide et hermétique à température ambiante.
NE PAS CONGELER LES TUBES

DOCUMENTS A JOINDRE A TOUT PRELEVEMENT :
 Cette feuille de prescription remplie et signée par le prescripteur
 L'attestation d'information et de recueil de consentement (ou la copie du consentement écrit)
 Bon de commande (pour les hôpitaux hors APHP)
COTATION DE L'EXAMEN : N350 ou N353 (apparenté)

Laboratoire autorisé à exercer l'activité de soins « examen des caractéristiques génétiques d'une personne ou identification d'une personne par empreintes génétiques à des fins médicales »