

Médecin prescripteur (senior obligatoire)

Nom : Signature (obligatoire) :
Prénom :
Téléphone :
Fax :



Identité Patient

Nom de naissance :
Nom usuel :
Prénom :
Date de naissance :/...../..... Sexe : M F

Prescripteur APHP

Identifiant APHP :

Etiquette UH

**Prescripteur extérieur
(hors APHP)**

Identifiant RPPS:
Hôpital :
Service :
Adresse :
Ville : CP :

ETUDE GENETIQUE : Oncogénétique somatique des tumeurs

Si cas index connu au laboratoire, numéro de famille :

Renseignements cliniques :

Statut microsatellitaire : MSS MSI Biologie moléculaire si IHC réalisée perte : MLH1 MSH2 MSH6 PMS2

Motif de la demande :

- Recherche de transcrits de fusion (panel sarcome) – Hypothèse diagnostique :
- Recherche de second événement tumoral – Variant constitutionnel identifié : (joindre un CR)
- Recherche de double événement somatique
- Recherche de mosaïque
- Analyse de ségrégation - Variant constitutionnel identifié : (joindre un CR)
- Autre (préciser) :

Analyses à réaliser :

- Panel transcrits de fusion Sarcome (NGS par PCR ancree)

Gènes analysés : *ABLI, ACVR2A, ALK, BCOR, BRAF, CAMTA1, CIC, CSF1, EGF, EGFR, EPC1, ERG, ESRI, EWSRI, FGF1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FOS, FOSB, FOXO1, FUS, GLI1, HMGA2, IGF1R, JAZF1, KMT2A, MAML2, MAP3K8, MDM2, MEAF6, MET, MGEA5, MKL2, MYB, MYBL1, MYOD1, NCOA1, NCOA2, NFATC2, NOTCH2, NOTCH3, NR4A3, NRG1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, NUTM1, NUTM2A, PAX3, PDGFB, PDGFD, PHF1, PLAG1, PRKCA, PRKCB, PRKCD, RAF1, RASGRF1, RET, ROS1, SRF, SS18, STAT6, TAF15, TCF12, TFE3, TFEB, TFG, TRIM11, USP6, VGLL2, YAP1, YWHAE*

- Panel NGS - Gène(s) à analyser :

Matériel transmis (joindre un CR d'anatomopathologie) :

- ADN ARN Acides nucléiques totaux EXTRAIT (n°1) Tissu d'origine:
Cellularité tumorale :% Date extraction Volume (µl) Concentration (ng/µl)..... N° pathologie
- ADN ARN Acides nucléiques totaux EXTRAIT (n°2) Tissu d'origine:
Cellularité tumorale :% Date extraction Volume (µl) Concentration (ng/µl)..... N° pathologie

MATERIEL TISSULAIRE

Envoi par courrier rapide des prélèvements (blocs, lames, copeaux), correctement emballés, à température ambiante, directement au, Service de Pathologie, Hôpital COCHIN, accompagnés d'un bon de commande, de cette feuille de prescription et d'une copie du CR avec les informations concernant le fixateur utilisé et la durée de fixation.

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

DOCUMENTS A JOINDRE A TOUT PRELEVEMENT :

- Cette feuille de prescription remplie et signée par le prescripteur
- Bon de commande (pour les hôpitaux hors APHP)

COTATION DE L'EXAMEN : N452 ou N453