



Fédération de Génétique
et de Médecine Génomique
AP-HP.Centre Université Paris Cité
Site HEGP

Hôpital Européen Georges Pompidou
20, rue Leblanc
75908 PARIS Cedex 15

UF Oncogénétique tumeurs et cancers rares

Pr. A-P. Gimenez-Roqueplo 01.56.09.38.78 anne-paule.gimenez-roqueplo@aphp.fr
Dr. N. Burnichon 01.56.09.38.79 nelly.burnichon@aphp.fr
Dr. A. Buffet 01.56.09.38.79 alexandre.buffet@aphp.fr
Secrétariat 01.56.09.38.81 Fax : 01.56.09.38.84

UF Reins, cœur, vaisseaux et épithélium

Pr. X. Jeunemaitre 01.56.09.38.80 xavier.jeunemaitre@aphp.fr
Dr. C. Billon 01.56.09.38.79 clarisse.billon@aphp.fr
Dr. R. Vargas-Poussou 01.56.09.54.53 rosa.vargas@aphp.fr
Dr. M. Hureauux 01.56.09.54.53 marguerite.hureauux@aphp.fr
Dr. M-C. Zennaro 01.56.09.54.53 maria-christina.zennaro@aphp.fr
Secrétariat 01.56.09.52.29 Fax : 01.56.09.38.84

Feuille de demande pour examen de Génétique Moléculaire

Merci de joindre cette feuille de demande ou tout autre document équivalent à chaque envoi d'échantillon biologique à notre laboratoire

Médecin prescripteur (senior obligatoire) Nom Prénom : RPPS (obligatoire) : Téléphone : Fax :		Préleveur Nom : Prénom : Fonction :	Etiquette GENNO (réservé labo)
Prescripteur APHP Identifiant APH : Etiquette UH (obligatoire): 		Prélèvement Date :/...../..... Heure :h.....	
Prescripteur hors-APHP Hôpital : Service : Adresse :		Echantillon <input type="checkbox"/> Sang total EDTA <input type="checkbox"/> ADN extrait (concentration, volume, méthode d'extraction) <input type="checkbox"/> Salive FTA <input type="checkbox"/> Salive Oragène <input type="checkbox"/> Autre :	Etiquette DxLab (réservé labo)

Patient

Nom d'usage : Prénom :
 Nom de naissance :
 Date de naissance :/...../..... Sexe : M F

Sujet prélevé : Cas index
 Apparenté atteint non atteint
Prélèvement : 1^{er} prélèvement 2^{ème} prélèvement

Famille / Cas index connu ?
 Oui dans notre laboratoire
 Nom et prénom du cas index :
 Oui dans un autre laboratoire (joindre une copie du résultat)
 Non

Modalités de prélèvement et d'expédition :

- Prélèvement : pour le sang total EDTA, prélever 2 tubes de 4-7 mL (Possibilité de réduire la quantité pour les enfants très jeunes)
- Envoi à température ambiante de préférence dans les 72h (Au-delà de 72h d'acheminement, l'ADN pourra être extrait mais sa qualité sera évaluée avant analyse et un nouveau prélèvement pourra être demandé, si besoin)
- Prélèvement à adresser à :

Laboratoire de Génétique Moléculaire
Hôpital Européen Georges Pompidou
 20-40 rue Leblanc
 75908 Paris Cedex 15

Documents à joindre au prélèvement :

- Un consentement* signé par le médecin prescripteur et le patient (ou les deux parents en cas de patient mineur)
- Le questionnaire phénotypique* spécifique de la pathologie étudiée et/ou un compte-rendu d'hospitalisation ou de consultation
- Un arbre généalogique
- Un bon de commande (pour les hôpitaux hors APHP)

*Les documents à joindre (questionnaires phénotypiques, consentement, etc.) sont disponibles à l'adresse :

<https://hupo.manuelprelevement.fr>