

	<p align="center"><b>Groupe Hospitalier Universitaire AP-HP.Sorbonne Université</b>  DMU BioGEM (Pr R. Lévy) - LBM de l'Est Parisien (Dr M. Vaubourdolle)  Département de Génétique Médicale - Pr. E. Le Guern</p> <p align="center"><b>UF de Génétique Moléculaire – Dr. M. Legendre</b>  <b>Hôpital Armand Trousseau</b>  <b>Bâtiment Kitty Schwartz, porte B</b>  26, rue du Dr Arnold Netter – 75571 PARIS Cedex 12  Pr. Serge Amselem - Dr. Irina GIURGEA - Dr. Marie LEGENDRE</p> <p align="center">☎ : 01 44 73 52 95    📠 : 01 44 73 52 19    ✉ e-mail : prenom.nom@aphp.fr</p>	<p align="center"><b>ZONE RESERVEE  AU LABO</b></p>
--	---	---

<b>Etiquette Patient</b> Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance: ..... Nom de Naissance : ..... Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<p align="center"><b>Etiquette</b>  Service de soin</p> <p align="center"><b>N° UH obligatoire</b></p>	<b>Prescripteur Senior</b> Nom : ..... Adresse : ..... Tel/Fax : ..... N°RPPS (hors APHP) : ou APH : .....	<b>Préleveur</b> Nom : ..... Qualité : ..... Date : ..... Heure : .....
--	--	---	---

## GENETIQUE MOLECULAIRE

**Joindre impérativement à tout prélèvement sanguin :**

- le consentement signé par le prescripteur sénior et le patient (obligation légale)
- la fiche de renseignements cliniques correspondant à la pathologie
- un arbre généalogique détaillé (si possible)

NATURE DU PRELEVEMENT	
<input type="checkbox"/> Sang sur EDTA <input type="checkbox"/> ADN extrait <input type="checkbox"/> Autre .....	
INDICATION D'ETUDE	
<b>Nom de la maladie</b> (en toutes lettres) :	
<b>Arbre généalogique</b> (préciser les origines géographiques) :	
<b>Sujet prélevé</b> : <input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> non atteint	
<b>Famille / individu connu ?</b>	
<input type="checkbox"/> OUI, dans notre laboratoire	
Nom de famille du cas index :	
<input type="checkbox"/> OUI, dans un autre laboratoire (indiquer lequel) :	
<input type="checkbox"/> NON	
<b>Si grossesse en cours</b> : DDR :	
Date de grossesse :	
<b>Consanguinité</b> : <input type="checkbox"/> oui (préciser sur l'arbre) <input type="checkbox"/> non	
MODALITE DE PRELEVEMENT ET D'EXPEDITION	
<b>Prélèvement :</b>	
2 tubes E.D.T.A. (tubes NFS) de 5 ml pour les adultes ou 1 tube de 5 ml pour les enfants, prélevés dans des conditions stériles et soigneusement agités par retournements.	
Etiqueter chacun des tubes, avec les nom, prénom et date de naissance.	
Conserver à température ambiante jusqu'à l'envoi.	
<b>Les prélèvements doivent être acheminés au laboratoire en moins de 72 heures et y parvenir un jour ouvré avant le vendredi 12h.</b>	
<b>Expédition du prélèvement par courrier :</b>	
Conditionner les tubes dans une boîte rigide étanche tapissée par un matériau absorbant en les protégeant les uns des autres.	
Adresser par courrier rapide (Chronopost, Colissimo...) à température ambiante à l'adresse indiquée en en-tête.	

**Ces données conditionnant la stratégie diagnostique et la qualité des résultats, tout dossier incomplet ne sera pas pris en charge. – Merci de votre compréhension.**