



Prélèvement à faire parvenir à
Dr Anne TALLET (7-1462) / Dr Christine BONENFANT (7-1518/02 47 47 81 18)
Plateforme de Génétique Moléculaire des Cancers
Laboratoire de Biochimie-Trousseau
CHRU de Tours - Hôpital Trousseau
Avenue de la République, 37170 Chambray-lès-Tours

CETTE PRESCRIPTION VAUT BON DE COMMANDE AUPRES DE LA PGMC

Ces actes seront facturés aux établissements prescripteurs selon l'instruction n°DGOS/PF4/DSS/1A/2018/101 du 16 Avril 2018

A compléter par le médecin prescripteur et à transmettre au préleveur

Feuille de prescription disponible à : <https://oncocentre.org/prises-en-charge-specifiques/biologie-moleculaire/feuilles-de-prescription/>

Identification du médecin PRESCRIPTEUR (cachet)		Identification PATIENT ou ETIQUETTE	
NOM-Prénom : Adresse : Téléphone :		NOM d'usage : Nom de naissance : Prénom : Née le : Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
ETABLISSEMENT DE SOIN PRENANT EN CHARGE LE PATIENT <i>mention obligatoire</i>		Date de prescription :	
N° FINESS (obligatoire)		Motif de prescription :	
Examens demandés			
<input type="checkbox"/> Au diagnostic <input type="checkbox"/> Pour le suivi <input type="checkbox"/> Récidive	<input type="checkbox"/> EGFR <small>(N504 ou N524)</small> <input type="checkbox"/> NGS (dont variants de résistance à l'osimertinib) <small>(N452)</small> <input type="checkbox"/> KRAS <small>(N408 ou N524)</small>	<input type="checkbox"/> BRAF <small>(N501)</small> <input type="checkbox"/> Autre, lequel :	
Informations cliniques du patient nécessaires à l'interprétation des résultats			
Traitement : <input type="checkbox"/> Aucun traitement <input type="checkbox"/> Radiothérapie-Chimiothérapie <input type="checkbox"/> Inhibiteurs de tyrosine Kinase, lequel : <input type="checkbox"/> autres :		Antériorité d'un variant : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui , lequel :	
		Localisation de la tumeur primitive :	
INFORMATIONS SUR LE PRELEVEMENT			
Nom du préleveur : Etablissement préleveur : Tel : Date de prélèvement : Heure de prélèvement (obligatoire) :		PRELEVEMENT PRIMAIRE <input type="checkbox"/> Sang, 2 tubes EDTA 7 ml (stable 3h) <input type="checkbox"/> Sang, 1 tube cell free DNA collection, Roche (stable 4 jours) <input type="checkbox"/> Liquide pleural <input type="checkbox"/> Autre :	
		PRELEVEMENT SECONDAIRE <input type="checkbox"/> Plasma congelé ; délai du préana :	
Consignes d'envoi			
<ul style="list-style-type: none"> - Dans les 3 h à température ambiante si tubes EDTA (bouchon violet) - Dans les 4 jours à température ambiante si tube Roche (bouchon blanc) Si l'envoi est impossible dans les délais indiqués, réaliser le préanalytique (centrifuger 10 min à 2000g à température ambiante et faire des aliquots de 2 ml identifiés et les congeler à -20°C). Indiquer le délai de réalisation du pré-analytique. Envoyer les aliquots de plasma en carboglace par votre transporteur habituel à l'adresse de la plateforme (cf. ci-dessus).			
Pour le laboratoire de Biochimie Tr, si la PGMC est fermée, renseigner la case ci-dessous puis <u>réaliser le pré-analytique</u> comme indiqué ci-dessus.			
Date et heure de réception des prélèvements : Prélèvements reçus : <input type="checkbox"/> Tubes EDTA (nombre) <input type="checkbox"/> Tubes Roche (nombre) <input type="checkbox"/> Liquide pleural: <input type="checkbox"/> Plasma congelé <input type="checkbox"/> Autre		Envoi conforme <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Heure de centrifugation <input type="checkbox"/> n° PGMC : <input type="checkbox"/> n°ACP : Visa :	

Réservé à la plateforme