



DMU BioGem
UF d'Onco-angiogénétique et Génomique des tumeurs solides
UF d'Oncobiologie Cellulaire et Moléculaire
 Hôpital Pitié Salpêtrière - Bâtiment Pharmacie - Rue de l'infirmerie générale - 5^e étage
 47-83 Boulevard de l'Hôpital 75651 PARIS Cedex 13

*Cadre réservé au
laboratoire*

Etiquette SGL

Praticiens responsables

Dr. Florence Coulet - Oncogénétique
florence.coulet@aphp.fr

Pr. Jean-Marc Lacorte - Oncobiologie
jean-marc.lacorte@aphp.fr

Biologistes

Dr. Erell Guillerm erell.guillerm@aphp.fr
 Dr. Noemie Basset noemie.basset@aphp.fr

Dr. Jérôme Denis jerome.denis@aphp.fr

Secrétariats

Email : nathalie.charache@aphp.fr
 Tél : 01 42 17 76 64 Fax : 01 42 17 76 18

Email : virginie.amoros@aphp.fr
 Tél : 01 42 16 21 74 Fax : 01 42 16 26 54

DEMANDE DE GENETIQUE MOLÉCULAIRE SUR BIOPSIE LIQUIDE

SERVICE DEMANDEUR	PRESCRIPTEUR (séniór obligatoíre)	PATIENT (remplir ou coller étiquette)
(UH si APHP, remplir ou coller Etiquette)		Nom :
Etablissement :	Nom :	Prénom :
Service :	Identifiant RPPS ou APH :	Nom de jeune fille :
.....	Téléphone/email :	Date de naissance :
		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

Date prélèvement : **NATURE DU PRELEVEMENT**

SANG CYTOPONCTION LIQUIDE GASTRIQUE
 LIQUIDE PLEURAL MOELLE Autre :
 LCR

- **Prélèvement à effectuer sur tube spécifique : Tube cell free DNA (Roche®) ou Tube cell free DNA BCT (Streck®)**
- **Un seul tube par prélèvement**
- **Conservation à température ambiante et envoi < 7 jours**

Le prélèvement doit être réalisé à distance d'un cycle de chimiothérapie.

ANALYSE(S) DEMANDEE(S)

<p>Panel NGS</p> <p><input type="checkbox"/> Panel tumoral ADN <input type="checkbox"/> Panel tumoral ARN-fusion*</p> <p><small>* Analyse ARN-fusion uniquement pour les cytoponctions et le liquide pleural</small></p> <p>Accès aux listes complètes de gènes sur le site: http://www.cgmc-psl.fr/</p>	<p>Cibles spécifiques d'intérêt</p> <p><input type="checkbox"/> BRAF V600E <input type="checkbox"/> KRAS <input type="checkbox"/> NRAS <input type="checkbox"/> TERT C228T/C250T</p> <p><input type="checkbox"/> EGFR : <input type="checkbox"/> L858R <input type="checkbox"/> Del19 <input type="checkbox"/> T790M <input type="checkbox"/> C797S</p>
--	--

CONTEXTE ET RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Maladie d'Erdheim-Chester Rosai Dorfman Autre histiocytose Leucémie à tricholeucocytes Myélome
 Carcinome broncho-pulmonaire Carcinome thyroïdien Carcinome gastrique Autre Carcinome :
 localisé métastatique (si métastase uniquement cérébrale cochez cette case)

Analyse anatomopathologie : en cours fait Type histologique :

Contexte clinique : Diagnostic initial Progression/Rechute Suivi moléculaire Intoxication tabagique

Traitement anti-tyrosine kinase en cours ou antérieur non oui lequel :

Mutation préalablement identifiée: date ou année :

Si l'analyse moléculaire a été effectuée par un laboratoire extérieur, merci de joindre une copie du compte-rendu.

CONDITION DE PRELEVEMENT POUR CYTOPONCTION

Rinçage d'aiguille (2 minimum) 1^{er} passage 2^{ème} passage 3^{ème} passage

Passage dédié NGS 1^{er} passage 2^{ème} passage 3^{ème} passage

Nombre de lames envoyées en anapath :

*Cadre réservé au laboratoire : Traçabilité du prélèvement (date d'arrivée, conformité)
 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 » (Décision n°13-925 du Directeur Général de l'agence régionale de santé d'Ile-de-France)
 Praticiens agréés par l'Agence de la biomédecine- Accréditation du laboratoire n°8-3253*