



A adresser à : Pr. MP BUISINE - CHU de Lille - Centre de Biologie Pathologie – Oncogénétique moléculaire – **TELEBAC 24**

Prescription d'une analyse d'Oncogénétique constitutionnelle

Date :

Identification du PATIENT (compléter ou étiquette)	Prescripteur
Nom :	Nom : N° RPPS :
Nom de naissance :	Service / hôpital :
Prénom : NIP :	Adresse :
Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F	Signature :

ANALYSE demandée

☐ Cas index

☐ Criblage : (Compléter ci-dessous le contexte)

Indication : ☐ Oncogénétique
☐ Théranostique
☐ Mixte : Oncogénétique et Théranostique
Organe : ☐ Sein ☐ Ovaire ☐ Pancréas ☐ Prostate
(Thésaurus) ☐ Côlon ☐ Autre (préciser) :

☐ Analyse ciblée : Gène / variant :

Contexte : ☐ Variant identifié au niveau constitutionnel
☐ Variant identifié au niveau tumoral
☐ Variant identifié de façon incidente (WES, WGS...)

☐ Urgent, résultat souhaité pour le :

	Contexte	Gènes rendus (rayer éventuellement les gènes non souhaités)	Gènes rendus uniquement sur demande
☐	Prédisposition génétique aux cancers digestifs	MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM (RGT), POLE, POLD1, APC, MUTYH, NTHL1, STK11, BMPR1A, SMAD4, PTEN	CDH1, CTNNA1, MSH3, AXIN2, NTHL1, GREM1 (RGT), RNF43, MBD4
☐	Syndrome Lynch	MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM (RGT), MUTYH, POLE, POLD1	
☐	Polypose digestive	APC, MUTYH, NTHL1, STK11, BMPR1A, SMAD4, PTEN	MSH3, AXIN2, NTHL1, GREM1 (RGT), RNF43, MBD4
☐	HBOC	BRCA1, BRCA2, PALB2, RAD51C, RAD51D, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM (RGT), TP53, CDH1, PTEN	ATM
☐	Cancer du pancréas	BRCA1, BRCA2, PALB2, MLH1, MSH2, MSH6, EPCAM (RGT), CDKN2A, ATM, STK11, TP53	
☐	Cancer de prostate	BRCA1, BRCA2, PALB2, RAD51C, RAD51D, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM (RGT), HOXB13	ATM
☐	Théranostique (cancer du sein, ovaire, pancréas, prostate)	BRCA1, BRCA2	
☐	Autre (préciser) :	Gène(s) à analyser :	

☐ Apparenté

☐ Criblage : Gène :

☐ Analyse ciblée : Gène / variant :

Indication : ☐ DPS ☐ COVAR ☐ Autre :

Renseignements

Nouvelle famille : ☐ Oui ☐ Non N° de famille si connu :

Statut : ☐ Symptomatique ☐ Asymptomatique

Commentaires éventuels :

Identification des PRELEVEMENTS

☐ Sang : 1 ou 2 tubes de 4 ml sur EDTA

☐ Sang : 4 tubes de 4 ml sur EDTA + 2 tubes de 7 ml sur Héparine
Transport / stockage à t° ambiante, URGENT

☐ 1^{er} prélèvement

☐ 2nd prélèvement

☐ Salive (Oragene) ☐ Autre (préciser) :

Partie réservée au PRELEVEUR

Date de prélèvement :

Nom du préleveur :

Heure de prélèvement :