PRESCRIPTION DE GENOTYPAGE *BRCA* SOMATIQUE

Préciser l'organe :

Numéro INSC : **Badge LABM IUCT-O:** **Numéro ONCOMIP :**

A COMPLETER PAR LE MEDECIN PRESCRIPTEUR DE L'EXAMEN ET A ENVOYER AU MEDECIN PATHOLOGISTE EN POSSESSION DU PRELEVEMENT TUMORAL DU PATIENT

IDENTIFICATION PATIENT

NOM USUEL :
NOM DE NAISSANCE :
PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :
SEXE : ☐ Femme ☐ Homme

IDENTIFICATION PRESCRIPTEUR

NOM :

ETABLISSEMENT / COORDONNEES :

TEL : FAX :
EMAIL :
N° RPPS :

Date de la demande: / /

Matériel tumoral à analyser : ☐ Biopsie ☐ Résection chirurgicale

Date du prélèvement: / /

Analyse demandée : ☐ BRCA Tumeur *(BRCATUM)*

Test constitutionnel demandé ☐ OUI ☐ NON**

***Si non: Prévoir une consultation d'oncogénétique via le circuit rapide*

Prescription anti-PARP ☐ OUI ☐ NON

Date prévue d'initiation traitement anti PARP * / /

Afin d'organiser le traitement de vos échantillons, le laboratoire a besoin de connaitre la date prévisionnelle à laquelle vous envisagez de débuter le traitement de votre patient(e). (Délai minimum de 21jours à partir de la date d'arrivée de l'ADN).

Renseignements (contexte et délai d'urgence) *:

A COMPLETER PAR LE PATHOLOGISTE, ACCOMPAGNEE :
Du prélèvement tumoral (un bloc représentatif de la tumeur fixée et incluse en paraffine) ET du compte-rendu anapath.
ET A ENVOYER A L'ADRESSE SUIVANTE :

Dr Eliane Mery - Dr Claire Illac
Département d'Anatomie Pathologiques, IUCT-O, 1, Avenue Irène Joliot Curie 31059 Toulouse cedex 9
Contacts: Samira Icher ou Marion Combes Tél.: 05 31 15 63 66/74 Fax. 05 31 15 65 92

PAS DE FIXATION BOUIN, ni fixateur à base d'acide picrique. Eviter AFA.

IDENTIFICATION PATHOLOGISTE (détenteur du matériel tumoral)

NOM :
ETABLISSEMENT / COORDONNEES :

TEL : FAX :
N° RPPS :

MATERIEL TUMORAL TRANSMIS
Référence de l'examen anapath et du bloc :

Type de prélèvement : ☐ Tumeur primitive ☐ Métastase
Nature du prélèvement ☐ Ovaire ☐ Trompe
☐ Péritoine ☐ Autre :……

Fixateur utilisé : ☐ **FORMOL** ☐ AUTRE
Si autre, merci de préciser le fixateur : **……**

A COMPLETER PAR LE SERVICE D'ANATOMOPATHOLOGIE DE L'IUCT-O, ACCOMPAGNEE :
du prélèvement d'ADN identifié
ET A ENVOYER AU secteur pré-analytique du Laboratoire d'analyse médicale de l'IUCT-O :

Responsable du laboratoire d'oncogénétique : Dr Christine Toulas
Secrétariat Tél.: 05 31 15 52 42

MATERIEL TUMORAL TRANSMIS

Cellularité tumorale ……%
Extraction d'ADN Réalisée le / / Par …….
Concentration : …….. Volume : ……...
Technique de dosage ☐ Nanodrop ☐ Qubit ☐ Autre :……
Commentaires