



Type	Réf. Modèle	Réf. Documentaire	Version	Date d'application
IMPRIME	004	IM-ACP 417	03	12/03/2021

**DEMANDE D'EXAMEN DE GENETIQUE SOMATIQUE
PAR LD-RTPCR**

EMETTEUR : ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Rue d'Amiens CS11516, 76038 ROUEN Cedex Secrétariat : 02.32.08.22.12 Fax : 02.32.08.25.66 Mail : anatomie.pathologique@chb.unicancer.fr

PRESCRIPTEUR Nom, prénom, service : Tél / Fax : Signature :	DESTINATAIRE DU COMPTE-RENDU (si différent du prescripteur) Nom, prénom, service : Tél / Fax : Mail :	IDENTIFICATION PATIENT (étiquette) NIP : Nom usuel : Nom de naissance : Prénom : Date de naissance : / / Sexe : <input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme
PRELEVEUR Nom, prénom : Fonction :		

Date de la demande :	URGENT <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Numéro d'examen : Date de prélèvement :	ORIGINE
<u>Prélèvement transmis :</u>	<input type="checkbox"/> Hospitalisation / Ambulatoire
<input type="checkbox"/> Nb de lames blanches (10µ) : <input type="checkbox"/> x 6 si biopsie	<input type="checkbox"/> Consultation
<input type="checkbox"/> x 3 si pièce opératoire / biopsie chirurgicale	<input type="checkbox"/> Hors CHB
<input type="checkbox"/> Lame HES correspondante et cellularité tumorale :%	
<input type="checkbox"/> Nb de bloc(s) :	

DIAGNOSTIC ET RENSEIGNEMENTS CLINIQUES
Veillez joindre votre compte-rendu de pathologie et les lames représentatives

ANALYSE DEMANDEE

LD-RTPCR, transcrit de fusion: Tumeurs Tissus Mous / Os / Sarcomes

LD-RTPCR, transcrit de fusion: Carcinomes Pulmonaires (ALK, ROS, RET, MET exon 14 skipping)

LD-RTPCR, transcrit de fusion: Autres Tumeurs Solides (préciser)

LD-RTPCR, transcrit de fusion impliquant NTRK 1/2/3

Type de transcrit de fusion recherché :

ESSAI / ETUDE / PROTOCOLE CLINIQUE: Prélèvement dans le cadre d'une étude Non Oui, nom de l'étude.....

PARTIE RESERVEE AU SERVICE D'ANATOMIE ET CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Nb de lames reçues : Nb de blocs reçus :

Date de réception : Heure de réception :h

NON CONFORMITE : Non Oui Motif :

Déclaration dans Process : Oui Non

Nom de l'approbateur de la NC : Nom du technicien déclarant :