

DEMANDE D'EXAMEN DE GENETIQUE SOMATIQUE SUR TISSU TUMORAL

Cette prescription vaut engagement de l'établissement de soin prescripteur selon l'instruction n° DGOS/PF4/DSS/1A/2018/101 du 16 avril 2018.

A REMPLIR PAR LE PRESCRIPTEUR et à transmettre au service d'anatomopathologie ayant réalisé le diagnostic

PRESCRIPTEUR	PATIENT
Nom :	N° IPP :
Prénom :	Nom d'usage :
Service :	Nom de naissance :
<input type="checkbox"/> ANGERS <input type="checkbox"/> SAINT-HERBLAIN	Prénom :
<input type="checkbox"/> PRESCRIPTEURS EXTERIEURS :	Date de naissance :
Adresse de l'établissement :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
.....	N° SS :
.....	Date de prescription :
Téléphone :	Signature du prescripteur :
	OU
	Etiquette du patient
	<input type="checkbox"/> URGENT
	Référence du bloc :

Le matériel tumoral est à adresser au Laboratoire d'Anatomie et Cytologie Pathologiques de l'ICO.

EXAMEN(S) DEMANDÉ(S)

Laboratoire de Biologie Médicale et Biologie des Essais Cliniques

 Cancer bronchique non à petites cellules	<input type="checkbox"/> Panel NGS ARN (Mutations <i>EGFR, BRAF, KRAS, ERBB2, MET</i> et fusions <i>ALK, NRG1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, RET, ROS1</i>) – 1ère intention – N452 <input type="checkbox"/> Panel NGS ADN (Mutations <i>EGFR, KRAS, BRAF, ERBB2, MET, PIK3CA, STK11, TP53</i>) – 2ème intention – N452 <input type="checkbox"/> Ciblé EGFR (exons 18 à 21) hors C797S – B950 <input type="checkbox"/> Mutations de résistance aux TKI – N452 ➤ Préciser le traitement :	 Cancer colorectal	<input type="checkbox"/> Panel NGS ADN (Mutations <i>KRAS, NRAS, BRAF, PIK3CA</i>) – N523 <input type="checkbox"/> Panel NGS ARN (Fusions <i>NTRK1-2-3</i>) – N452 <input type="checkbox"/> Ciblé BRAF V600 – B813
 GIST	<input type="checkbox"/> Panel NGS ADN (Mutations <i>KIT, PDGFRA</i>) – N508 <input type="checkbox"/> Mutations de résistance aux TKI – N508	 Thyroïde	<input type="checkbox"/> Panel NGS ARN (Mutations <i>NRAS, BRAF, RET, KRAS</i> et fusions <i>RET, NTRK1, NTRK2, NTRK3, PPARG, ALK, BRAF, THADA</i>) – N452
 Voies biliaires	<input type="checkbox"/> Panel NGS ARN (Mutations <i>KRAS, BRAF, IDH1</i> et fusions <i>FGFR1-2-3, NTRK1-2-3</i>) – N452	 Vessie	<input type="checkbox"/> Panel NGS ARN (Mutations et fusions <i>FGFR1-2-3</i>) – N452
 Tumeur desmoïde	<input type="checkbox"/> Panel NGS ADN (Mutations <i>CTNNB1, exon 3</i>) – N506	 Mélanome	<input type="checkbox"/> Panel NGS ADN (Mutations <i>BRAF, NRAS, KIT</i>) – N525 <input type="checkbox"/> Ciblé BRAF V600 – B813 <input type="checkbox"/> Panel NGS ARN (Fusions <i>BRAF</i>) – N452
 Endomètre	<input type="checkbox"/> Panel NGS ADN (Mutations <i>POLE, TP53</i>) – N452 <input type="checkbox"/> Panel NGS ARN (Mutations et fusions <i>FGFR1-2-3</i>) – N452	 Sein	<input type="checkbox"/> Panel NGS ADN BRCA (<i>BRCA1, BRCA2, PALB2, RAD51C/D, ESR1, PIK3CA, AKT1</i>) – N452 <input type="checkbox"/> Panel NGS ARN (Fusions <i>NTRK1-2-3</i>) – N452
 Pancréas	<input type="checkbox"/> Panel NGS ADN BRCA (<i>BRCA1, BRCA2, PALB2</i>) – N452	 Prostate	<input type="checkbox"/> Panel NGS ADN BRCA (<i>BRCA1, BRCA2</i>) – N452
 Ovaire	<input type="checkbox"/> Panel NGS ADN BRCA + HRD GIS (<i>BRCA1, BRCA2, PALB2, RAD51C, RAD51D</i> + Score d'instabilité Génomique – Statut HRD) – B8120	 Instabilité microsatellitaire (MSI)	<input type="checkbox"/> Phénotype RER/MMR : IHC (réalisé par le Laboratoire d'Anatomie et Cytologie Pathologiques) <input type="checkbox"/> Biologie moléculaire (avec tissu sain) – N500 +/- <i>BRAF V600E</i> – B813 +/- Méthylation promoteur <i>MLH1</i> – N533
Autres demandes	Organe : Gène(s) :		

Laboratoire d'Anatomie et Cytologie Pathologiques

Autres techniques ciblées	Organe : DISH : <input type="checkbox"/> HER2 <input type="checkbox"/> HPV <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> IHC complémentaire : <input type="checkbox"/> FISH : <input type="checkbox"/> Autres demandes :
----------------------------------	---	---

A REMPLIR PAR LE LABORATOIRE D'ANATOMOPATHOLOGIE transmetteur du matériel

Document complémentaire : Informations préanalytiques sur les demandes d'examen de génétique somatique dans les tumeurs solides (ENI341)

IMPORTANT : JOINDRE LA COPIE DU COMPTE-RENDU D'ANATOMOPATHOLOGIE à cette demande et au prélèvement

Date de prélèvement :/...../..... Nombre de bloc/lames transmis(es) : Date d'envoi à la plateforme :/...../.....