

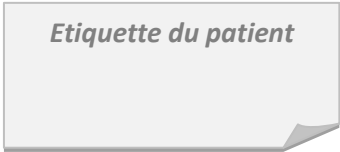
Site Paul PAPIN - 15 rue André Boquel - 49055 Angers Cedex 02

Laboratoire de Pharmacogénétique - Tel : 02 41 35 29 47 / Fax : 02 41 35 27 30

Laboratoire d'Anatomie et Cytologie Pathologiques - Tel : 02 44 85 37 55 / Fax : 02 41 35 27 96

ENI340- v1.0 - 05/09/2016

**Partie à remplir par le prescripteur (demande à transmettre au service d'anatomopathologie ayant posé le diagnostic)**

PRESCRIPTEUR	PATIENT
Nom : .....	N° IPP : .....
Prénom : .....	Nom d'usage : .....
Service : .....	Nom de naissance : .....
<input type="checkbox"/> Paul Papin <input type="checkbox"/> René Gauducheau	OU
<b>Si médecin prescripteur extérieur à l'ICO :</b>	Prénom : .....
Adresse : .....	Date de naissance : .....
.....	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Téléphone (ligne directe): .....	
Fax cabinet/ service : .....	

**EXAMEN(S) DEMANDE(S)**

Date de la prescription : .....  **URGENT**

Date et/ou référence du prélèvement sur lequel réaliser l'(es) analyse(s) : .....

- Etude génétique dans le cadre d'une tumeur colorectale métastatique (recommandations INCa)
- Etude génétique dans le cadre d'une tumeur broncho-pulmonaire (recommandations INCa)
- EGFR
- BRAF
- MSI (nécessite du tissu sain) (recommandations INCa)
- BRCA 1 / BRCA 2
- Amplification de HER2 par hybridation *in situ* (réalisé au laboratoire d'anatomopathologie)
- Autre test de génétique somatique, précisez : .....

Commentaires : .....

**Partie à remplir par le laboratoire d'anatomopathologie transmetteur du matériel**

Document complémentaire : INFORMATIONS PREANALYTIQUES SUR LES DEMANDES D'EXAMENS de GENETIQUE SOMATIQUE dans les TUMEURS SOLIDES (ENI341)

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

Référence du bloc/de la lame transmis(e) : ..... Nombre de bloc/lames transmis(es) : .....

Nom et coordonnées du pathologiste responsable du diagnostic : .....

Date de prélèvement : .....

- Tumeur primitive, précisez l'organe : .....
- Tumeur métastatique, précisez l'organe de la tumeur primitive : ..... ET l'organe du prélèvement : .....

Type histologique : .....

Type de prélèvement :  Biopsie       Pièce opératoire       Autre : .....

Fixateur utilisé :  Formol (recommandé)       Autre : ..... Temps de fixation : .....

**DATE ET HEURE DE RECEPTION AU DEPARTEMENT DE BIOPATHOLOGIE**