

Demande de Génétique Moléculaire sur Biopsie Liquide

PARTIE A COMPLETER PAR LE MEDECIN PRESCRIPTEUR DE L'EXAMEN

Date de la demande :/...../.....

1/ **PRESCRIPTEUR** : Nom du prescripteur :

Etablissement :

Service/UF :

Tél :

Fax :

2 / IDENTIFICATION PATIENT :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Sexe : ☐ F ☐ M Date de naissance : / / N° SS :

3 / **CONTEXTE CLINIQUE (OBLIGATOIRE)** : ☐ Demande initiale ou ☐ Résistance/Progression

Examens demandés :

PARTIE A COMPLETER PAR LE PRELEVEUR ET

A ENVOYER A LA PLATEFORME DE GENETIQUE MOLECULAIRE

(Correspondant : Dr. Isabelle Nanni-Métellus. Biogénopôle Timone.

OncoBiologie M2GM R+1. 264 Rue Saint Pierre. 13005 Marseille. Tel : 04 91 38 85 00)

PRELEVEMENT : ☐ Sang ou ☐ LCR ou ☐ Autre (nous contacter)

Date et heure du prélèvement :/...../..... àh.....

Fiche à envoyer avec :

● Pour les prélèvements sanguins : 2 tubes de sang de 10 ml (volume à respecter impérativement), à agiter par retournement et à conserver à température ambiante avant envoi :

Si tube Streck : à renvoyer dans les 7 jours suivant le prélèvement

Si tube EDTA : à renvoyer dans les 24h suivant le prélèvement

● Pour les LCR : 1 tube EDTA de 5 ml (volume minimum 3 ml), à agiter par retournement et à conserver à température ambiante avant envoi. A renvoyer dans les 24h suivant le prélèvement

Rappel : la biopsie liquide ne remplace pas le prélèvement tumoral tissulaire et doit être réservée à des situations cliniques exceptionnelles.