


## Formulaire de renseignements en vue d'une étude génétique

 Joindre impérativement à tout prélèvement sanguin le consentement éclairé du patient et un bon de commande

### Médecin prescripteur :

### Prélèvement (modalités ci-dessous) :

Nom du médecin :	Signature :	Effectué par :
Service :		Date du prélèvement : .....
Hôpital :		Heure du prélèvement : .....
Téléphone :		Date de l'envoi : .....
Fax :		

### Patient :

NOM :	Date de naissance :
NOM de jeune fille :	Sexe :
Prénom :	Numéro de sécurité sociale :

### Indication / Renseignements cliniques et biologiques :

<b>Nom de la maladie</b> (en toutes lettres) :	<b>Arbre généalogique</b> (préciser les origines géographiques) :
Sujet prélevé : <input type="checkbox"/> atteint <input type="checkbox"/> non atteint	
<b>Famille / individu connu ?</b>	
<input type="checkbox"/> OUI, dans notre laboratoire	
Nom de famille du cas index :	
<input type="checkbox"/> OUI, dans un autre laboratoire (indiquer lequel) :	
<input type="checkbox"/> NON	
<b>Si grossesse en cours</b> : DDR :	<b>Consanguinité</b> : <input type="checkbox"/> oui (préciser sur l'arbre) <input type="checkbox"/> non
Date de grossesse :	
<b>Joindre le consentement signé par le prescripteur et le patient (obligation légale), un compte-rendu clinique et si possible un arbre généalogique détaillé</b>	

### Modalités de prélèvement et d'expédition (la réception avant le vendredi 12 heures est préférable)

#### Prélèvement :

2 tubes E.D.T.A. (tubes NFS) de 5 ml pour les adultes ou 1 tube de 5 ml pour les enfants, prélevés dans des conditions stériles et soigneusement agités par retournements.

Étiqueter chacun des tubes, avec les nom, prénom et date de naissance.

Conserver à température ambiante ou au mieux à +4° jusqu'à l'envoi.

#### Expédition du prélèvement par courrier :

Conditionner les tubes dans une boîte rigide étanche tapissée par un matériau absorbant en les protégeant les uns des autres.

Adresser par courrier rapide (chronopost, colissimo...) à température ambiante à l'adresse suivante :

Hôpital Armand-Trousseau, U.F. de Génétique moléculaire, Bâtiment Kitty Schwartz, 26, avenue du Docteur Arnold Netter, 75571 PARIS Cedex 12.

**Ces données conditionnant la stratégie diagnostique et la qualité des résultats, tout dossier incomplet ne sera pas pris en charge. – Merci de votre compréhension.**