

| | | |
|--|---|-----------|
| N° IEP : NOM DU PATIENT : Nom de Naissance : Prénom : Date de Naissance : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Adresse : | PRESCRIPTEUR* <small>* Nom du médecin référent si le prescripteur est un interne</small> | SIGNATURE |
| | Service : UF demandeur : Hôpital : Tél : | |

| PRELEVEMENT | | | |
|---|---|-------------|--------|
| <input type="checkbox"/> Sang total sur <u>héparine</u> (bouchon vert) 1 tube, adulte 5 mL, enfant 2 mL | <i>Etiqueter chacun des tubes</i> <i>Homogénéiser par retournements (x5-10) après le prélèvement</i> <i>Conserver à température ambiante</i> <i><u>Envoi à température ambiante</u></i> <i><u>Délai d'acheminement : héparine 24h max, EDTA 7 jours max</u></i> | | |
| <input type="checkbox"/> Sang total sur <u>EDTA</u> (bouchon violet) 1 tube, 5 mL | | | |
| <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : | | | |
| Date de prélèvement : | Heure : | Préleveur : | Lieu : |
| Remarque(s) : | | | |
| Réception du prélèvement dans le laboratoire le : __/__/____ à __h__min | | | |

DEMANDE D'ANALYSE GENETIQUE CONSTITUTIONNELLE

Formulaire à joindre à tout prélèvement, obligatoirement accompagné du consentement du patient et d'une copie de l'attestation de consultation. L'analyse ne pourra être réalisée sans ces documents.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> caryotype en technique conventionnelle (tube hépariné) | <input type="checkbox"/> CGH-array (tube EDTA) |
| <input type="checkbox"/> FISH métaphasique (tube hépariné), locus : | <input type="checkbox"/> X-fragile (FMR1) (tube EDTA) |
| <input type="checkbox"/> 13/18/21 <input type="checkbox"/> X/Y/SRY <input type="checkbox"/> 22q11 TBX1 | <input type="checkbox"/> PCR quantitative (tube EDTA), locus : |

Indications

- déficience intellectuelle ou trouble des apprentissages isolés
- déficience intellectuelle ou trouble des apprentissages syndromique
- malformation, hypotonie sans retard psychomoteur
- trouble envahissant du développement, autisme ou troubles psychiatriques/ du comportement
- épilepsie isolée
- caractérisation d'une anomalie découverte par une autre technique
- don de gamètes / d'embryons
- trouble de la reproduction
- étude familiale
- diagnostic préimplantatoire (DPI)

Renseignements cliniques

- grossesse en cours, DDR=
- DDG=
- Traitement en cours :

Arbre généalogique

Autre(s) renseignement(s) :

C.H.U. de CAEN
Bâtiment Biologie Recherche
Avenue de la côte de Nacre
14033 CAEN cedex 9

Service de Génétique

PLATEFORME GENOMIQUE

**LES PRÉLÈVEMENTS DOIVENT ÊTRE TRANSPORTÉS
À TEMPÉRATURE AMBIANTE**

SERVICE NORMAL du LUNDI au VENDREDI de 8h30 à 16h30

Poste secrétariat : 02 31 06 50 97