ETIQUETTE PATIENT OU Nom de naissance :	l		I		PRESCRIPTEUR :			
Prénom :	ETIQUETTE							
DDN :/	LABORATOIRE			PRELEVEUR :				
N° de séjour :		1						
GENETIQUE 1 Réf. TLF153	EEODME M2GM - E		EIE MOLEC	III AIDE CE	NOPá			
Hôpitaux Universitaires de Marseille hm PLATEFORME M2GM: BIOLOGIE MOLECULAIRE GENOPÉ Contact: secretariatM2GM@ap-hm.fr TEL: 04 91 38 85 00								
CARRE RESERVE ALL AROBATOIRE								
Tube cassé ou insuffisant	cheminement UF							
Date prélèvement :								
MALADIES RARES								
Nature du Prélèvement Rens			seignements Cliniques/Familiaux					
I □ □ Cong (EDTA) □ ADN		- Remplir la fiche clinique : https://aphm.manuelprelevement.fr/Default.aspx						
☐ Sang (EDTA) ☐ ADN ☐ Kit de salivation			- Dessiner ou joindre un arbre généalogique avec					
Autre :		indi	indication de la position du patient.					
						== :		
ANALYSE GENETIQUE CHEZ UN APPARENTE :								
■ Recherche ciblée par se ■ Recherche par MLPA d				éjà identifiée				
.	Mutation :	•						
■ Détermination Initiale Confirmation								
En cas de mutation famil	iale identifiée dans un a	autre labo	oratoire, joind	lre le compte-	rendu du cas i	index.		
			☐ Hypogo	onadisme hypog	gonadotrope			
ANALYSE GENETIQUE CHEZ UN CAS INDEX :			(non syndromique et syndromique (Kallmann)): ANOS1(KAL1), AXL, CHD7, FEZF1, FGF8, FGF17, FGFR1,GNRH1, GNRHR, HS6ST1, IGSF10, IL17RD, KISS1, KISS1R, NSMF, PROK2, PROKR2, SEMA3A, SOX2, SOX10, TAC3, TACR3, WDR11					
☐ Confirmation d'une mutation précédemment identi								
Gène : Mutation :								
■ Syndrome de McCune Albright:			☐ Déficit Hypophysaire combiné: ARNT2, FGF8, FGFR1, GH1, GLI2, HESX1, IGSF1, LHX3, LHX4, OTX2, PAX6, POU1F1, PROKR2, PROP1, SOX2, SOX3, TBX19					
ddPCR ciblée sur les mutations R201H R201C de GNAS								
☐ Pseudohypoparathyroïdies			☐ Déficit somatotrope isolé:					
(type 1A, type 1B, PPHP) / iPPSD Etude génomique du locus GNAS + recherche d'une anomalie de l'empreinte			FGF8, FGFR1, GH1, GHRHR, GHSR, GLI2, HESX1, LHX4, POU1F1, PROKR2, PROP1, RNPC3, SOX3					
☐ Maladie de Hirschsprung			☐ Déficit corticotrope isolé:					
RET			TBX19, NFKB2 (Exon 21-23)					
			☐ Déficit thyréotrope isolé (hypothyroïdie centrale): IGSF1, TRHR, TSHB					
			☐ Dysplasie Septo-Optique : HESX1, OTX2, SOX3, SOX2					
			ΠΕΌΛΙ, UIX2,	3UA3, 3UAZ				
			1			-		

Ne pas coller d'étiquette et ne rien inscrire dans ce cadre

Information : le catalogue des analyses est disponible à partir de la page d'accueil Intranet:

Médical->Laboratoires->LBM APHM->Manuel de prélèvement "Espace APHM"

Consentement et renseignements cliniques obligatoires https://aphm.manuelprelevement.fr/Default.aspx

JOINDRE OBLIGATOIREMENT LE BON DE PRISE EN CHARGE SI HORS AP-HM -REMPLIR UNE DEMANDE POUR CHAQUE SUJET PRELEVE

BIOGENOPOLE RdJ, CHU Timone, 264 Rue Saint Pierre, 13005 Marseille

NE PAS PHOTOCOPIER

à commander au service d'éditique (ref. au recto)

<u> </u>		I
•		<u> </u>
:		:
•		
		•
		•
		•
•		į
i		<u> </u>
•		<u> </u>
•		<u>:</u>
		:
		•
•		
		•
•		
i		•
i		į
•		•
•		<u> </u>
•		<u>:</u>
•		:
		•
•		:
		;
		•