

## Prescription d'exploration génétique GENETIQUE MOLECULAIRE CONSTITUTIONNELLE LABORATOIRE DE BIOLOGIE PATHOLOGIE Service de génétique chromosomique et moléculaire CHU - HÔPITAL NORD - 42055 Saint Etienne Cedex 2 Génétique moléculaire Tél 04.77.82.88.09 Fax 04.77.82.82.59

| Genetique moleculaire Tel 04.77.82.88.09 Fax 04.77.82.82.59                                  |   |                              |   |  |  |  |
|--|---|------------------------------|---|--|--|--|
| CHECK LIST (Réservée au demandeur)   |   | CADRE RESERVE AU LABORATOIRE |   |  |  |  |
| à ter 1 ser pres   | □ 2 tubes de sang sur EDTA (bouchon violet) à conserver à température ambiante (ou autre à spécifier sur ce bon)  1 seul tube si nouveau-né □ Ce bon (2 pages) correctement rempli et signé par le prescripteur □ Arbre généalogique (à joindre ou à remplir sur ce bon) □ Consentement génétique et attestation de consultation (à joindre)  Date de réception : □ Initiales du réceptionneur : Non-conformité □ Non-conform |                              | /     /   à   h   |  |  |  |
| PRES   | CRIPTEUR (Senior)   |                              | PATIENT   |  |  |  |
| Nom e<br>Téléph<br>Date d<br>Signat  | le prescription / / / / / / / / / / / / / / / / / / /   |                              | Nom usage  Nom naissance  Prénom                            |  |  |  |
|  | EVEUR   |                              | Date de naissance // // // // //                            |  |  |  |
| UF   | Libellé service.  |                              | Sexe □ F □ M  |  |  |  |
|  | t prénom  |                              |   |  |  |  |
|  | NTILLON   |                              |   |  |  |  |
| Date d   | le prélèvement / / / He   | ure de prélèvement           | h URGENT 🗆  |  |  |  |
| ☐ Saı  | ng EDTA □ ADN   | ☐ Autre :                    |   |  |  |  |
| ANALYSE DEMANDEE   |   |                              |   |  |  |  |
| Si l'analyse demandée n'est pas présente sur ce bon, remplir le bon d'analyses sous traitées |   |                              |   |  |  |  |
|  | Amyotrophie spinale infantile – SMN1 (B500 postnata   |                              |   |  |  |  |
|  | Angelman (syndrome d') (BHN670 postnatal / B700 préna   | tal)                         | Pour les analyses ci-dessous, <b>ne pas remplir ce bon.</b> |  |  |  |
|  | Bartsocas Papas (syndrome de) – <i>RIPK4</i> (BHN570x8)   |                              | Merci de remplir le bon de demande correspondant            |  |  |  |
|  | Borjeson (syndrome de) – <i>PHF</i> 6 (BHN570x7)  |                              | (disponible sur le catalogue des analyses du laboratoire)   |  |  |  |
|  | CCFDN (syndrome) – CTDP1 (BHN570)   |                              | Séquençage de l'exome (BHN8170) : analyse                   |  |  |  |
|  | CGH-Array (ACPA) (BHN2037)  |                              | réalisée uniquement après consultation génétique            |  |  |  |
|  | Déficience intellectuelle non syndromique – Panel   | de gènes DI46 (BHN5570)      | ■ Pathologies vasculaires et syndromes d'Ehlers             |  |  |  |
|  | Disomie uniparentale 7,14 ou 15 (BHN1000)   |                              | Danlos (BHN5570)  |  |  |  |
|  | Dysplasie alvéolo capillaire – <i>FOXF1</i> (B500+BHN2037)  |                              | Sclérose tubéreuse de Bourneville (BHN5570)                 |  |  |  |
|  | Fuchs (Dystrophie cornéenne de) – <i>TCF4</i>   |                              | ■ SHOX et gènes du retard statural idiopathique             |  |  |  |
|  | Inactivation de l'X (BHN670)  |                              | (BHN5570)   |  |  |  |
|  | Microdélétion de l'Y (BHN500)   |                              | Troubles du rythme cardiaque et                             |  |  |  |
|  | Partington et XLAG (syndrome de) – ARX (BHN570x5)   |                              | cardiomyopathies (BHN5570)                                  |  |  |  |
|  | <b>Prader-Willi</b> (syndrome de) (BHN670 postnatal / B700 pre<br><b>X-Fragile</b> (syndrome de l') – <i>FMR1</i> (B500 postnatal / B70   | •                            | ■ Môles hydatiformes (BHN5570)                              |  |  |  |
|  | Stockage ADN  | o prenatar)                  |   |  |  |  |
|  | Etude ciblée d'une variation identifiée   |                              |   |  |  |  |
|  | Etado dibido a ario tariation labritimo   | randu initial                |   |  |  |  |
| ,  | Si variation identifiée, joindre une copie du compte  | i <del>c</del> iiuu iiiilai  |   |  |  |  |
| ,  | Gène : NM :   |                              | iation :  |  |  |  |
|  | Gène : NM :   | Exon: Var                    | iation :ation :   |  |  |  |
|  | Gène : NM :   | Exon: Var                    |   |  |  |  |
| CONT   | Gène : NM :   | Exon: Var                    |   |  |  |  |
| CONT   | Gène:   | Exon : Var<br>Exon : Vari    | iation:   |  |  |  |
| CONT   | Gène:   | Exon : Var<br>Exon : Vari    | notype)   |  |  |  |
| CONT   | Gène:   | Exon : Var<br>Exon : Vari    | notype) Identité du cas index                               |  |  |  |
| CONT   | Gène:   | Exon : Var<br>Exon : Vari    | notype)   |  |  |  |

| RENSEIGNEMENTS CLINIQUES    |  |  |   |   |  |  |
|-----------------------------|--|--|---|---|--|--|
| Résumé clinique (mots clés) |  |  |   |   |  |  |
| Période<br>néonatale        |  | ds de naissance kg   |   |   |  |  |
| ent                         | Déficience intellectuelle : ☐ Absen  | te 🗆 Limite  | ☐ Légère à modérée                                  | ☐ Sévère à profonde   |  |  |
| Développement               | <ul><li>□ retard de marche</li><li>□ retard de langage</li><li>□ autisme</li></ul>   | □ troubl   | ème moteur actuel<br>e de langage actuel<br>otypies | <ul><li>□ sait lire et écrire</li><li>□ langage absent</li><li>□ troubles du comportement</li></ul>   |  |  |
|                             | <b>Poids</b> kg  | Taille cm  | <b>PC</b> cm  |   |  |  |
| Examen clinique             | <ul> <li>□ Petite taille (-2DS)</li> <li>□ Grande taille (+2DS)</li> <li>□ Microcéphalie</li> <li>□ Macrocéphalie</li> </ul> | <ul><li>□ Epilepsie</li><li>□ Epilepsie précoce</li><li>□ Syndrome de West</li></ul> | □ Surdité □ Problème visuel                         | <ul> <li>□ Spasticité</li> <li>□ Hypotonie</li> <li>□ ROT vifs</li> <li>□ Tableau FXTAS</li> <li>□ ROT absent</li> <li>□ Démence</li> <li>□ Ataxie</li> </ul> |  |  |
| Ш                           | Dysmorphie faciale       □ Not         Malformations       □ Not   |  |   |   |  |  |
| Autres anomalies            |  |  |   |   |  |  |
| Généalogie                  | Consanguinité □Nor<br>Arbre généalogique   | □ Oui (préciser sur l'arbre)   | Mode de transm                                      | ission □ Familial □ Sporadique  |  |  |