

SERVICE D'HEMATOLOGIE BIOLOGIQUE – PR MORANGE

DEMANDE D'EXAMEN

SEQUENÇAGE DE GENES PLAQUETTAIRES PAR :

NGS **SANGER** **CIBLÉ**

Indication : pathologie plaquettaire constitutionnelle

I- RENSEIGNEMENTS CLINIQUES ET ADMINISTRATIFS PATIENT:

NOM PATRONYMIQUE

NOM D'EPOUSE

Prénom

Date de naissance

Date de prélèvement

Date d'envoi de l'échantillon :/...../.....

Symptomatologie :

- Thrombopénie thrombopathie
- Numération ($10^9/L$)
- VPM (préciser l'automate)
- Transmission :
 - o Autosomique dominante Autosomique récessive
 - o Inconnue Liée à l'X
- Symptomatologie hémorragique :

Adresser impérativement le compte-rendu de consultation ou d'hospitalisation

Diagnostic suspecté d'après les éléments clinico-biologiques :

II- RESULTATS

Adresse de communication des résultats et coordonnées du prescripteur:

.....
.....
.....

III- RENSEIGNEMENTS ECHANTILLON

- **Echantillon à envoyer** : envoi à température ambiante

- Tube EDTA 1 à 5ml ou
- ADN génomique
 - o 1 µg minimum
 - o Dosé à une concentration >20 ng/µl

➤ **réception des échantillons du lundi au vendredi de 8H à 15H30, prévoir l'envoi en conséquence**

- **Documents à fournir avec le prélèvement :**

- Attestation de consultation/ consentement signé
- Données cliniques et biologiques (documents à joindre en annexe)
- Arbre généalogique (si disponible)
 - o Nombres d'individus / nombre de sujets atteints dans la famille
 - o Données cliniques et biologique des apparentés (si disponible)

- **Adresse d'envoi :**

A l'attention de Noémie Saut/Enora Tomei, secteur biologie moléculaire
CHU Timone – BIOGENOPOLE
Accès Coursiers RDJ à gauche des Urgences Adultes
264 rue Saint Pierre
13 385 Marseille cedex 05
Contact accueil Plateforme PREANALYTIQUE : 04 91 38 85 00

Adresse mail : noemie.saut@ap-hm.fr, enora.tomei@ap-hm.fr;

Contact téléphonique : 04 91 38 79 30 / 04 91 38 60 48

IV- COMMENTAIRES / AUTRE

.....
.....
.....

V- RESERVÉ AU CRPP :

Date de réception :/...../.....

Prélèvement conforme : oui / non