

PRESCRIPTION D'EXAMEN DE GÉNÉTIQUE SOMATIQUE

RÉCEPTION – SECRÉTARIAT ONCOGÉNÉTIQUE MOLÉCULAIRE: 01-45-59-36-90 / Fax: 01-45-59-36-25

Renseignements Patients (Étiquette à coller ici) Nom de naissance: Nom usuel: Prénom: Date de naissance: Sexe: IPP:	Médecin prescripteur CLINICIEN (Nom, RPPS, APH, adresse, service, UH)	Établissement – Service ou UF demandeurs: Coordonnées de l'hôpital et du service Si établissement hors APHP N°FINESS: N° de bon de commande (hors APHP):
--	---	---

ANALYSE TISSULAIRE (FFPE)

Laboratoire de Pathologie transmetteur	% de cellules Tumorales/non tumorales : Type prélèvement : ☐ Bloc ☐ Copeaux ☐ Lames Joindre obligatoirement un double du compte-rendu histologique	N° prélèvement :
--	---	-------------------------

Les modalités de prélèvement (nombre de coupes, tubes, fixateur ...) et les autres exigences du laboratoire d'Oncogénétique sont accessibles à l'adresse suivante:
<https://www.aphp.fr/professionnel-de-sante/adressez-un-prelevement-de-biologie/biologie-medicale-des-hopitaux-4>

Tumeur pulmonaire ☐ EGFR 4 exons (mutations activatrices + mutations de résistance) <i>N504</i> ☐ EGFR 4 exons, KRAS <i>N524</i> ☐ EGFR 4 exons, KRAS, BRAF <i>N524+N501</i> ☐ EGFR 4 exons, KRAS, BRAF, HER2, MET <i>N524+N501+N408</i> ☐ Panel NGS <i>N452</i> ☐ IHC translocation ALK <i>bloc obligatoire</i> ☐ IHC translocation ROS1 <i>bloc obligatoire</i> ☐ IHC PD-L1 <i>bloc obligatoire</i>	Tumeur colique ☐ KRAS exons 2-3-4, NRAS exons 2-3-4 <i>N523</i> ☐ BRAF <i>N501</i> ☐ PIK3CA <i>N531</i> ☐ POLE, DPYD, EGFR12 <i>N408</i> Instabilité des microsatellites ☐ MSI (ADN) <i>N500</i> ☐ IHC des protéines MMR (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2) <i>bloc obligatoire</i> ☐ Méthylation hMLH1 <i>N533</i>
Tumeur cérébrale ☐ IDH1/IDH2, Tert, BRAF, HISTH3F3A, HIST1H3B, FGFR1 <i>N534+N501</i> ☐ Codélétion 1p19q <i>N502</i> ☐ Panel NGS <i>N452</i> ☐ Méthylation MGMT <i>N532</i>	Mélanome ☐ BRAF (codon 600) <i>N501</i> ☐ BRAF, NRAS <i>N525</i> ☐ cKIT (exons 9-11-13-17) <i>N408 x4</i> ☐ IHC PD-L1 <i>bloc obligatoire</i>
GIST ☐ cKIT (exons 9-11-13-17), PDGFRA (exons 12-18) <i>N508</i>	Tumeur ovarienne Ou sein, pancréas, prostate ☐ BRCA1, BRCA2 <i>N452</i>
Autre demande (foie, thyroïde ou décision de RCP moléculaire) ☐ Panel NGS (mutations) <i>N452 ou N453</i> ☐ Panel fusion <i>N452</i> ☐ Autre analyse :	Réservé à l'ana-path de Bicetre ☐ Préparation de copeaux ☐ Evaluation de la cellularité tumorale (%)

La facturation sera effectuée à l'établissement du prescripteur clinicien selon la nomenclature RIHN en vigueur. A titre indicatif, les correspondances nomenclature RIHN/tarification sont définies ainsi : N408 (113,40 €), N452 (882,90 €), N453 (1503,90 €), N500 (162 €), N501 (116,10 €), N502 (183,60 €), N504 (315,90 €), N508 (315,90 €), N523 (440,1 €), N524 (459 €), N525 (329,40 €), N532 (137,70 €), N533 (137,70 €), N534 (116,10 €).

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE D'ONCOGÉNÉTIQUE

Date de réception	Prélèvement reçu	N° GENNO	Etiquettes labo
Heure de réception	Retour Anapath	Non-conformité	