



CENTRE DE GENETIQUE HUMAINE UCL

Cliniques Universitaires Saint-Luc
Avenue E. MOUNIER – entrée F
Tour R. FRANKLIN – étage 05
B-1200 BRUXELLES
BELGIQUE

☎ Secrétariat: +32 2 764 67 74

☎ Fax: +32 2 764 69 36

Il est indispensable de compléter chaque rubrique pour que cette demande (donc l'analyse) soit prise en charge.

IDENTIFICATION DU PATIENT (données indispensables)	MÉDECIN PRESCRIPTEUR (données indispensables)
<p>Nom, prénom : Date de naissance : Sexe: F <input type="checkbox"/> / M <input type="checkbox"/> Adresse : Nom, prénom du conjoint : Date de naissance du conjoint :</p> <p style="text-align: center; font-size: large; color: #0070C0;">ETIQUETTE</p> <p>Si patient hors Cliniques Universitaires St-Luc vos références du patient :</p> <p><input type="checkbox"/> patient ambulatoire <input type="checkbox"/> patient hospitalisé - date d'admission :</p> <p>- identification de l'établissement hospitalier :</p> <p>- n° agréation de l'établissement :</p>	<p>Nom, prénom : N° INAMI : Date : Signature :</p> <p style="text-align: center; font-size: large; color: #0070C0;">CACHET</p> <p>Adresse : ☎ / Fax :</p> <p>Copie à adresser à (nom, prénom et adresse) :</p>
RENSEIGNEMENTS DE MUTUELLE	DATE ET LIEU DE PRÉLÈVEMENT
<p>Mutuelle : N° NISS : Code titulaire/bénéficiaire :</p> <p style="text-align: center; font-size: large; color: #0070C0;">VIGNETTE</p>	<p>Date du prélèvement: / /</p> <p>Heure du prélèvement: h min</p> <p style="font-weight: bold; font-size: small;">Le prélèvement doit parvenir au laboratoire endéans les 24 heures - Conservation et envoi à température ambiante - Ne pas congeler !</p>
RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (données indispensables)	NATURE DU PRÉLÈVEMENT cocher la case adéquate
<p>Date des dernières règles : / / G P</p> <p>Age gestationnel : semaines d'aménorrhée - Terme :</p> <p>Indications :</p> <p><input type="checkbox"/> Age maternel : ans <input type="checkbox"/> Résultat Nipt Anormal <input type="checkbox"/> Nuque épaisse à <input type="checkbox"/> Anomalie(s) fœtale(s) à l'échographie : (merci de préciser)</p> <p><input type="checkbox"/> Anomalie génétique dans la famille :</p> <p><input type="checkbox"/> Fausse-couche / mort in utero / mort-né :</p> <p><input type="checkbox"/> Autre :</p>	<p><input type="checkbox"/> Liquide amniotique (seringue/tube stérile) - ponction transplacentaire : oui / non - volume prélevé : ml</p> <p><input type="checkbox"/> Villosités choriales (milieu de culture)</p> <p><input type="checkbox"/> Sang fœtal (tube héparine de sodium pour caryotype conventionnel, tube EDTA pour caryotype moléculaire)</p> <p><input type="checkbox"/> Fausse-couche : <input type="checkbox"/> placenta <input type="checkbox"/> villosités choriales <input type="checkbox"/> cordon <input type="checkbox"/> peau fœtale <input type="checkbox"/> produit d'expulsion/curetage</p> <p style="font-size: small;">(mettre le prélèvement dans du milieu de culture fourni par le laboratoire ou dans du sérum physiologique stérile)</p> <p><input type="checkbox"/> Autre :</p>
DEMANDE D'ANALYSE(S) cocher la/les case(s) adéquate(s) (données indispensables)	
<p>Analyses cytogénétiques :</p> <p><input type="checkbox"/> Caryotype moléculaire (SNP-array) : - joindre un consentement éclairé - joindre un prélèvement sanguin sur EDTA des deux parents et remplir un bon 27G pour chaque personne. Merci de cocher sur ce bon 27G la case «parent dans le cadre d'une analyse prénatale» et de mentionner dans la section «Renseignements cliniques» spécifiquement pour le conjoint : «Conjoint de Madame... avec DN»</p> <p><input type="checkbox"/> Recherche rapide d'aneuploidie par QF-PCR <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> XY</p> <p>Analyses moléculaires : joindre également un prélèvement sanguin sur <u>EDTA</u> des deux parents et remplir un bon 27G par personne</p> <p><input type="checkbox"/> Extraction d'ADN pour</p> <p>Analyse :</p>	
<ul style="list-style-type: none"> En fonction du contexte clinique et des autres données de laboratoire, certaines analyses pourraient soit ne pas être réalisées, soit être réalisées à titre complémentaire - vous serez tenu(e) informé(e). Un conseil génétique est indispensable AVANT tout test prédictif et est indiqué pour les maladies génétiques héréditaires. 	