

Requête génétique Oncogénétique

* Champs OBLIGATOIRES. Caractères d'imprimerie seulement. Toute requête mal identifiée, illisible ou non signée sera refusée.

PRESCRIPTEUR (Responsable du suivi)

USAGER

*NOM de la clinique: _____

*Adresse: _____

*Ville: _____ Code postal: _____

*Tél: _____ *Fax: _____

*NOM, Prénom: _____ *# Pratique: _____

*No assurance maladie (RAMQ)

Expiration
AAAA-MM

No de dossier

*Nom et prénom (naissance)

*Date de naissance
AAAA-MM-JJ

*Sexe

F M

Adresse

Ville

Code postal

Téléphone

Nom et prénom de la mère

Professionnel à informer (c. c.) À remplir par le prescripteur

*NOM, Prénom : _____

*Coordonnées (nom clinique ou fax) : _____

*INFORMATION PRÉLEVEUR Public Privé

*NOM, Prénom : _____

*Lieu du prélèvement

Tél : _____ *Date : _____ *Heure : _____

Apposer
étiquette de
prélèvement ici

Informations cliniques

Spécimen (Les spécimens acceptables sont décrits pour chacun des tests décrits au verso)

- Sang EDTA (SE) 1 tube, 4 ml minimum pour les adultes. 1 ml acceptable pour nouveau-né.
- Sang héparine de sodium (SH) 4 ml minimum pour les adultes. 1 ml acceptable pour nouveau-né.
- Moelle héparine de sodium (MH) 1 tube, 3 ml minimum
Décompte des blancs (leucocytes) _____
- Moelle EDTA (ME) 1 tube, 1 ml minimum
Décompte des blancs (leucocytes) _____
- ADN (ADN) 10 µg minimum
- Tissu paraffiné moléculaire (TPM)
 - 1 lame H&E + 3 lames blanches 10 microns. Fournir 6 lames blanches pour les très petits spécimens et les biopsies.
 - Zones tumorale et saine doivent être délimitées sur la lame H&E et le % de cellules tumorales dans la zone sélectionnée doit être indiqué.
 - JOINDRE LE RAPPORT DE PATHOLOGIE AVEC LE SPÉCIMEN.
- Tissu paraffiné Her2 (TPHer2)
 - Lame IHC correspondante avec la zone définie
 - Deux coupes de 4 microns sur lames chargées identifiées avec :
 - Nom, Prénom
 - RAMQ
 - Numéro de pathologie
 - Numéro de bloc
 - Joindre le rapport de pathologie
- Tissu paraffiné Lymphome (TPL)
 - Lame H&E correspondante avec la zone définie
 - Trois coupes de 2 microns sur lames chargées identifiées avec :
 - Nom, Prénom
 - RAMQ
 - Numéro de pathologie

Signature du médecin prescripteur

Signature : _____

Date : _____

HEMOPATHIE MALIGNE (SANG / MOELLE)

Syndrome Myélodysplasique (SMD) :

- Caryotype (Moelle héparine - MH)
Panel FISH (sera effectué au besoin, suivant les résultats du caryotype)
(Moelle héparine - MH)

Leucémie Myéloïde Aigüe (LMA) :

- Caryotype (Moelle héparine - MH)
- PCR BCR-ABL1 diagnostic (Sang EDTA – SE)
Note : Le spécimen doit être reçu par le laboratoire dans les 24 h suivant le prélèvement.
- FISH PML-RARA t(15;17) (Moelle héparine - MH)

Leucémie Lymphoïde Aigüe (LLA) :

- Caryotype (Moelle héparine - MH)
- Micropuce oncologique (hybridation génomique comparative – CGH)
(Moelle EDTA – ME)
- Panel FISH: BCR-ABL1 /CRLF2 / E2A / ETV6-RUNX1 / MLL(KMT2A)
(Moelle héparine - MH)

Leucémie Lymphoïde Chronique (LLC) :

- Micropuce oncologique (hybridation génomique comparative – CGH)
(Sang EDTA – SE ou Moelle EDTA – ME)
Cible les réarrangements suivants :
TP53 / ATM / 13q- / Trisomie 12

Myélome Multiple (sur plasmocytes CD138+ isolés) :

- FISH (analyse séquentielle: TP53, IGH, IGH-MAF, etc. selon matériel disponible) (Moelle héparine - MH)

Leucémie Myéloïde chronique (LMC) et autres néoplasies myéloprolifératives :

- Caryotype (Moelle héparine - MH)
- PCR BCR-ABL1 diagnostic (Sang EDTA – SE)
Note : Le spécimen doit être reçu par le laboratoire dans les 24 h suivant le prélèvement.
- PCR-BCR-ABL1 quantitatif suivi réarrangement MAJEUR (Sang EDTA – SE)
Note : Le spécimen doit être reçu par le laboratoire dans les 24 h suivant le prélèvement.
- PCR-BCR-ABL1 quantitatif suivi réarrangement AUTRE (Sang EDTA – SE) :
Envoyer au labo de Maisonneuve-Rosemont
- Panel FISH hyperéosinophilie (PDGFRA / PDGFRB / FGFR1)
(Moelle héparine - MH)
- JAK2 V617F quantitatif (Sang EDTA – SE)

Lymphome sur moelle osseuse :

- FISH (consultation avec le cytogénéticien : 819-346-1110 poste 12564)
(Moelle héparine - MH)
Spécifiez le typage : _____

ONCOLOGIE (TISSU / PATHOLOGIE)

Cancer du sein et de l'estomac

- FISH Her2 (TPHer2) Conditions techniques : Ischémie froide (minutes) _____
Durée de fixation (heures) _____

Syndrome de Lynch (tests de 2^e ligne, joindre le rapport d'immunohistochimie) :

- Méthylation promoteur MLH1 (TPM)
Note : En plus du spécimen tumoral, un spécimen normal est recommandé pour cette analyse. En l'absence d'un spécimen pathologique normal, merci de nous faire parvenir spécimen de sang EDTA (SE).

Lymphome sur tissu paraffiné :

- FISH « Double Hit » (MYC; si positif: BCL2 et BCL6) (TPL)
- Autre FISH (disponible : BCL2, BCL6, MYC, CCND1, MALT1) (TPL)
Spécifiez le typage : _____

PHARMACOGENÉTIQUE

- Mutations DPYD (traitement fluoropyrimidines - 5-FU) (SE) Antécédents connus de toxicité? Oui Non