

Etiquette du malade ou

Nom d'usage :
Nom de famille (de naissance) :
Prénom :
Sexe :
Date de naissance : / /
N° identification :
Ville : CP :

Cachet du service (UG)

Téléphone

Médecin prescripteur :

Préleveur (nom, qualité) :

Date de prélèvement :

Heure de prélèvement :

Incidents survenus lors du prélèvement :

Diagnostic Génétique des Lithiases Rénales et Néphrocalcinoses

Responsable de l'analyse

Dr Louis LEBRETON
tel : 05 57 82 21 78
louis.lebreton@chu-bordeaux.fr

Code **CGNEP**

Prélèvement sanguin sur tube EDTA (mauve)
à transmettre au PTBM

Correspondants Exploration

Biologique de la Lithiase

Pr Emmanuel RICHARD,
Dr Jean-Marc BLOUIN
tel : 21981 / 20156
emmanuel.richard@chu-bordeaux.fr
jean-marc.blouin@chu-bordeaux.fr

Joindre le consentement pour analyse génétique

L'accord d'un biologiste du secteur est nécessaire (analyses NGS)

S'agit-il :

- ☐ d'un cas index
☐ d'une analyse familiale
préciser le gène ou joindre le compte-rendu du cas index)

Joindre un arbre généalogique

Préciser l'indication : ou la **dénomination du gène**.....

- ☐ Hyperoxalurie primitive
☐ Cystinurie
☐ Syndrome de Bartter
☐ Syndrome de Dent
☐ Syndrome de Gitelman
☐ Acidose tubulaire héréditaire
☐ Défaut du métabolisme phosphocalcique

Histoire clinique résumée :

Principales données biologiques justifiant l'analyse génétique

Merci de joindre les bilan biologiques (notamment les analyses des calculs urinaires si disponibles)