



Entité d'application : GHP- PTBM - Demande d'analyse

Emetteur : PBP - P1A - ACP

EN_LAB_18_2863

Ind : 02

DOCUMENT D'ENREGISTREMENT

Page : 1/1

FICHE DE PRESCRIPTION - DIAGNOSTIC MOLECULAIRE DES MALADIES MITOCHONDRIALES

SERVICE DE PATHOLOGIE :

Pr M.L. Martin Negrier - Dr A. Trimouille

(Email : marie-laure.martin-negrier@chu-bordeaux.fr / aurelien.trimouille@chu-bordeaux.fr)

Hôpital Pellegrin – CHU Bordeaux

Secrétariat : 05 56 79 59 04 / 05 56 79 55 89

La non-conformité de la demande d'examens peut entraîner la non réalisation des analyses

Etiquette du malade

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : ☐ M ☐ F

Cachet du service (UG)

Téléphone

Médecin prescripteur (Sénior obligatoire)

Nom – Prénom :

.....

A renseigner si prescripteur extérieur

Hôpital :

Service :

Adresse :

CP, Ville :

Etablissement à facturer :

N° FINESS :

Cas index ☐

Ségrégation familiale ☐

Nom du cas Index :

Gène/Variant :



Joindre OBLIGATOIREMENT au prélèvement

1. Ce bon de demande

2. Les renseignements cliniques (fiche de renseignement spécifique)

3. Les consentements éclairés, cochés et signés

ANALYSE(s) demandée(s):

☐ Etude exhaustive de l'ADN mitochondrial par NGS (cotation RIHN N350)

☐ Diagnostic des maladies mitochondriales par mutation de gènes nucléaires : Exome simple avec analyse d'un panel virtuel "maladies mitochondriales" (cotation RIHN N352)

- Souhaitez vous l'analyse de l'exome simple (panel virtuel "maladies mitochondriales") (RIHNs N350 + N352) en cas de :

- Négativité de l'analyse de l'ADN mitochondrial

☐ Oui

☐ Non

- Détection de délétions multiples

☐ Oui

☐ Non

Date de la prescription (obligatoire):

Cachet et signature du prescripteur (obligatoire)