

# DEMANDE D'ANALYSE ONCOGENETIQUE

Prélèvement n° :  
(ne pas remplir)



Centre hospitalier  
universitaire vaudois

Service de génétique médicale  
Unité de génétique du cancer

Réception des laboratoires BH18-100  
1011 Lausanne

Tél. : 021 314 33 93  
Fax : 021 314 34 44

e-mail : laboratoire.ucc@chuv.ch

http://www.chuv.ch/lab

Ouverture du laboratoire :  
Lundi-vendredi 08h00 – 17h00



Accréditation  
ISO/IEC  
17025/15189

## PATIENT

Nom :  
Prénom :  
Adresse :  
Date de naissance :  
Sexe :  masculin  féminin  
Réf. :

Date de  
prélèvement :

## FACTURATION

patient  
 demandeur

## MATERIEL (conserver à température ambiante)

- moelle (héparinate de lithium)  
 sang (héparinate de lithium)  
 autre :

## PROPORTION DE BLASTES (%)

- moelle osseuse :  
 sang périphérique :

## PROVENANCE

Médecin :

Tél./BIP :

Hôpital :

Service :

## COPIE(S) :

## DIAGNOSTIC préliminaire définitif

- Syndrome myélodysplasique (SMD)  
 Leucémie myéloïde chronique (LMC)  
 Autre néoplasie myéloproliférative (NMP)  
 Néoplasie myéloïde/lymphoïde avec éosinophilie  
 Néoplasie myélodysplasique/myéloproliférative :  LMMC  Autre  
 Leucémie myéloïde aiguë (LMA)  
 Néoplasie à précurseurs lymphoïdes (LLA) :  B  T  
 Néoplasies à cellules B, T et NK matures :  B  T  NK  
 Leucémie lymphocytaire chronique (LLC)  
 Néoplasies plasmocytaires (% infiltration)  
 Lymphome  
 Anémie aplasique sévère  
 Autre :

## TYPE :

## STATUS

- présentation  
 suivi  
 rémission  
 transformation  
 accélération  
 récurrence

Date diagnostic  
initial :

## GREFFE

- autologue  
 allogénique

Sexe donneur :      Date greffe :

- ♂  
 ♀

## THERAPIE

- type :  
 non  
 oui

## AUTRE PATHOLOGIE

- type :  
 antérieure  
 associée

**METHODES** : Les méthodes utilisées, les anomalies recherchées par FISH et les gènes analysés par NGS sont sélectionnés en fonction du diagnostic et du status (pour plus d'information, consulter le site [www.chuv.ch/lab](http://www.chuv.ch/lab)).

**UNIQUEMENT POUR UNE DEMANDE PARTICULIERE**, indiquer la méthode et/ou les anomalies/gènes à rechercher :

Cytogénétique conventionnelle (CC)      Remarque :

SNP/CGH array (PUCE)

Hybridation in situ fluorescente (FISH) : Anomalie(s) :

Séquençage à haut débit (NGS)\* : Gène(s) :

(à disposition pour SMD, LMA, NMP, LMMC et LLC)

\* Hors du domaine d'accréditation

## NE PAS REMPLIR PAR LE DEMANDEUR

Mise en culture	Codes	Nb cellules (x 10 <sup>6</sup> )	V/condition (ml)	V fixateur (µl)	Nb lames		Isolation CD 138+
					TOT	AN	
date :							date :
par :							par :
V prélèvement (ml) :							Nombre de cellules (x10 <sup>6</sup> )
Nombre de cellules (x10 <sup>6</sup> )							total :
total :							% :
après mise/culture :							Spécifique :
Congélation							Conformité <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Nb ampoules :							type :
Remarque mise en culture :							