CHU BDX – CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE – DOCUMENT QUALITÉ MAÎTRISÉ – PÔLE BIOLOGIE ET PATHOLOGIE	**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 simplex avec analyse d'un panel virtuel "maladies mitochondriales " (cotation RIHN N352)

- Souhaitez vous l'analyse de l'exome simplex (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)