

## Bon de Demande d'Examen de Génétique Moléculaire

Dossier à remplir puis à joindre au(x) prélèvement(s), à l'attestation de consultation et consentement et au questionnaire de renseignement clinique (selon la pathologie). Sauf mention contraire, tous les renseignements sont obligatoires. **Sans un dossier complet, l'examen ne pourra être réalisé.**

Médecin Prescripteur	Patient
NOM : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ Pays : _____ Numéro RPPS : _____ Téléphone : _____ Fax (facultatif) : _____ Signature : _____	NOM usuel : _____ Prénom : _____ NOM de naissance : _____ Date de Naissance : __ / __ / ____ Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ Pays : _____ Téléphone : _____

Numéro interne du patient

Modalités de prélèvement	Etablissement demandeur
NOM Prénom du Préleveur : _____ Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____ Pays : _____ Téléphone : _____ Nature du prélèvement : <input type="checkbox"/> Sang EDTA (4 mL) <input type="checkbox"/> Salive (Kit Oragene OG) <input type="checkbox"/> ADN (Type du prélèvement initial : _____) Date du prélèvement : __ / __ / ____ Heure de prélèvement : ...H... <i>Eviter l'envoi des prélèvements la veille de jours fériés ou de week end</i>	Nom de l'Etablissement demandeur : _____ Cachet de l'établissement : _____

### Demande d'Examen de Génétique Moléculaire

**Examens prescrit(s) :** La liste des examens proposés ci-dessous porte sur le **Diabète, l'Obésité, les Dyslipidémies et les complications associées**. La liste des gènes analysés par pathologie(s) est disponible sur le site internet LIGAN « <http://ligan.good.cnrs.fr/espace-diagnostic> ».

Nature de l'exploration :

- Diabète & complications   
  Obésité & complications   
  Dyslipidémie & complications

Recherche de cause(s) génétique(s) dans un panel de gènes (*in silico*) - Séquençage Exome

(Identification de mutations ponctuelles codantes [incluant petites insertions/délétions] et de mutations d'épissage)

Recherche de cause(s) génétique(s) ciblant un locus défini par le prescripteur - Séquençage Sanger

Indiquer le(s) gène(s) de référence (NM\_ ou LRG) à analyser et les substitutions ou les petites délétions ou insertions à analyser dans le(s) gène(s) de référence (selon la nomenclature HGVS) :

En cas de difficulté à prescrire un examen, veuillez contacter Amélie Bonnefond ([amelie.bonnefond@cnrs.fr](mailto:amelie.bonnefond@cnrs.fr); 03 74 00 81 18) ou Martine Vaxillaire ([martine.vaxillaire@cnrs.fr](mailto:martine.vaxillaire@cnrs.fr); 03 74 00 81 03)

Les conditions d'envoi des prélèvements sont indiquées dans le manuel de prélèvement, disponible sur le site de la plateforme LIGAN (<http://ligan.good.cnrs.fr>). Tout prélèvement doit être délivré de 9h00 à 16h00 (jours ouvrés).

**Adresse de livraison des prélèvements :** BioBanque LIGAN - CNRS UMR 8199 (EGID - 1er étage), Bd du Professeur Jules Leclercq, 59045 Lille Cedex - Tel : 03.74.00.80.71 **Interphone :** BIOBANQUE UMR8199