



Laboratoire de BIOLOGIE MEDICALE MULTI SITES du CHU de LYON
 GHS – centre de Biologie et de Pathologie Sud
 Institut de Pathologie Multi-Sites (Sud et Nord) – UF pathologie moléculaire du cancer
 Service de biochimie et biologie moléculaire – UM pathologie cancéreuse
 Centre de Biologie et de Pathologie Sud – 165 chemin du Grand Revoyet – Bât. 3D – 69495 Pierre Bénite Cedex
 Tel : 04 78 86 11 86 – Fax : 04 78 86 57 13 – Courriel : ls.secretariat-anapath@chu-lyon.fr

Réception des prélèvements : lundi au vendredi 8h30-18h

DEMANDE d'EXAMEN complémentaire à visée thérapeutique ou diagnostique en ANATOMIE et CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Urgent :

2023

Prescripteur :
Etablissement :

Etiquette « patient »

Adresse :

N° séjour :
Nom usuel :
Date de naissance :
Sexe :

Téléphone :

Nom de naissance :
Service prescripteur :

Cadre de la demande : prise en charge diagnostique prise en charge thérapeutique du patient
Diagnostic :

EXAMEN(S) DEMANDE(S) EXTERIEUR(S) cotation CCAM ou ZZQX en vert

Date de la demande :

Date d'envoi :

Hématologie lymphome	<input type="checkbox"/> Clone B N400	Tumeurs cutanées	<input type="checkbox"/> Test rapide BRAF/NRAS N525
	<input type="checkbox"/> Clone T N404		<input type="checkbox"/> Panel NGS (> 100 gènes) N453
	<input type="checkbox"/> Panel NGS lymphomes (73 gènes) N454		<input type="checkbox"/> Transcrits de fusion : RNAseq (> 100 gènes) N453
	<input type="checkbox"/> NGS TRG N452	Ovaire Endomètre	<input type="checkbox"/> Test Myriad <input type="checkbox"/> BRCA somatique
	<input type="checkbox"/> NGS IG N452		<input type="checkbox"/> Panel NGS (gènes HRR, dont BRCA) N453
	Techniques FISH : A070/sonde <input type="checkbox"/> BCL2 <input type="checkbox"/> BCL6 <input type="checkbox"/> cMYC <input type="checkbox"/> CCND1 <input type="checkbox"/> IRF4 <input type="checkbox"/> CIT1A		<input type="checkbox"/> Immunohistochimie des protéines MMR ZZQX027
<input type="checkbox"/> Transcrits de fusion N452	Poumon	<input type="checkbox"/> Test rapide EGFR N504	
Sein	<input type="checkbox"/> Prosigna N537	Thyroïde (diagnostique)	<input type="checkbox"/> Test rapide BRAF/NRAS N525
	<input type="checkbox"/> CISH Her2 (HISHer2) ZZQX058 <input type="checkbox"/> Panel NGS (gènes HRR, dont BRCA) N453		Mutations ponctuelles (par HRM) <input type="checkbox"/> BRAF <input type="checkbox"/> NRAS <input type="checkbox"/> HRAS <input type="checkbox"/> TERT N906/gène
Digestif	Test: <input type="checkbox"/> MSI N500 <input type="checkbox"/> KRAS N523	Prostate	<input type="checkbox"/> Panel NGS (gènes HRR, dont BRCA) N453
	<input type="checkbox"/> Immunohistochimie des protéines MMR ZZQX027		

Tumeur solide réfractaire métastatique	<input type="checkbox"/> Panel NGS (> 100 gènes) N453 <input type="checkbox"/> panel RNAseq (> 100 gènes) N453 Immunohistochimie : <input type="checkbox"/> protéines MMR ZZQX027 <input type="checkbox"/> SDHA/SDHB ZZQX069 <input type="checkbox"/> CISH Her2 A070 <input type="checkbox"/> Immunohistochimie P57 ZZQX069
---	--

Diagnostic tumeur rare (à préciser)	<input type="checkbox"/> Panel NGS (> 100 gènes) N453 <input type="checkbox"/> panel RNAseq (> 100 gènes) N453 (peau, ORL, gynéco...) <input type="checkbox"/> Génotypage mole N354x2 Mutation ponctuelle par HRM <input type="checkbox"/> FOXL2 <input type="checkbox"/> DICER1 N906/gène Techniques FISH A070/sonde <input type="checkbox"/> JAZF1 Rein : <input type="checkbox"/> TFE3 <input type="checkbox"/> VHL <input type="checkbox"/> gain 7/17 <input type="checkbox"/> TFEB <input type="checkbox"/> CCDN1 Peau : <input type="checkbox"/> panel RREB1, CEP6, MYB, CCND1 et <input type="checkbox"/> P16 Môle : <input type="checkbox"/> Recherche de polysomie
--	---

Merci de joindre une lame avec tumeur cerclée ainsi que le double du compte rendu anatomopathologique

Adresse laboratoire :	Pathologiste responsable : Organe : Tumeur : <input type="checkbox"/> primitive <input type="checkbox"/> métastase <input type="checkbox"/> nc Date prélèvement : _____ Heure prélèvement : _____ N° identification : _____ Type de prélèvement : <input type="checkbox"/> pièce opératoire <input type="checkbox"/> biopsie <input type="checkbox"/> cytobloc Mode de fixation : <input type="checkbox"/> formol <input type="checkbox"/> congélation <input type="checkbox"/> autre : _____ Taux de cellules tumorales :
------------------------------	---



Laboratoire de BIOLOGIE MEDICALE MULTI SITES du CHU de LYON

GHE – Institut de pathologie Est

Unité Fonctionnelle de biopathologie moléculaire

Chef de service : Pr. D.MEYRONET, Validation biologique : Drs PP BRINGUIER, M.BARRITAUULT, D.PONCET, C. LEONCE
Centre de Biologie et de Pathologie EST, 59 Bd Pinel – 69 500 BRON

Tel : 04 27 85 62 35 – Fax : 04 72 35 70 67 – Courriel : CPE.ONCOMOL-EST@chu-lyon.fr

Réception des prélèvements : lundi au vendredi 8h30-18h

DEMANDE d'EXAMEN complémentaire à visée thérapeutique ou diagnostique en ANATOMIE et CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

2023

Urgent : []

Form with columns for PRESCRIPTEUR and PATIENT, containing fields for Nom, Etablissement, Adresse, Téléphone, Nom usuel, Nom de naissance, Prénom, Date de naissance, and Sexe.

EXAMEN(S) DEMANDE(S) EXTERIEUR(E)(S) cotation CCAM ou RIHN

Grid of examination options for Colon, Poumon, Mélanome, Pancréas, Neuro-oncologie, GIST, and Cholango-carcinome, each with specific test panels and codes.

*Détails des panels et cotations. Section detailing NGS (ADN et ARN), Droplet digitale PCR (ADN, haute sensibilité), Mutations hotspot, Variation du nombre de copies (CNV), Pyroséquençage : Méthylation promoteurs, and Instabilité des microsatellites.

[] LAME CERCLEE et double du compte rendu anatomopathologique joints

Form for laboratory address, organ, date and time of collection, identification number, type of collection, tumor fixation mode, and tumor cell percentage.