

# Oncogénétique - Prédilection héréditaire à la survenue de cancers

**DIVISION INTERNATIONALE**

Tel.: +33 (0)4 72 80 23 85

Fax: +33 (0)4 72 80 73 56

E-mail: [international@eurofins-biomnis.com](mailto:international@eurofins-biomnis.com)

**Facturation**

Laboratoire

**N° de Correspondant**

**Vos références si demande d'exome**

**Nota Bene :** Ces analyses doivent être prescrites lors d'une consultation dédiée réalisée par un oncogénéticien, un conseiller en génétique en lien avec une équipe d'oncogénétique ou un médecin spécialisé avec les compétences en oncogénétique.

Merci de joindre l'attestation de consultation et le consentement complété avec la demande.

En cas de demande urgente, merci de contacter la division internationale.

**VOTRE DEMANDE D'ANALYSE**

**Exome avec détection des CNV (incluant tous les gènes des panels listés ci-après)**

Code analyse EXONC

**1 | Type d'exome et solution d'interprétation**

<input type="checkbox"/> Exome_Diag_Premium	avec interprétation + accès interface SeqOne
<input type="checkbox"/> Exome_Diag	avec interprétation
<input type="checkbox"/> Exome_Seq_Premium	données brutes + accès interface SeqOne
<input type="checkbox"/> Exome_Seq	données brutes

**2 | Stratégie**

Solo

Autre stratégie (Duo, Trio), précisez :

.....

.....

.....

.....

**Panels de gènes avec détection des CNV**

**Panel Sein / Ovaire et Prostate** (15 gènes dont les 13 gènes HBOC recommandé par le GGC\* : *ATM, BRCA1, BRCA2, CDH1, EPCAM, HOXB13, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, PMS2, PTEN, RAD51C, RAD51D, TP53*)  
Code analyse EOSOP

**Panel Digestif** (14 gènes recommandés par le GGC\* : *APC, BMPR1A, CDH1, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, MUTYH, PMS2, POLD1, POLE, PTEN, SMAD4, STK11*)  
Code analyse EODIG

**Panel Pancréas** (16 gènes : *APC, ATM, BRCA1, BRCA2, CDK4, CDKN2A, EPCAM, MEN1, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, PMS2, STK11, TP53, VHL*)  
Code analyse EOPAN

**Panel Rein** (20 gènes : *BAP1, CDKN2B, FH, FLCN, HNF1B, MET, MITF, PBRM1, PTEN, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, SETD2, TMEM127, TSC1, TSC2, VHL, WT1*)  
Code analyse EOREI

**Panel Peau** (16 gènes : *ACD, BAP1, CDK4, CDKN2A, FLCN, MC1R, MITF, NF1, POLE, POT1, PTCH1, PTCH2, RAD51B, SUFU, TERF2IP, TERT*)  
Code analyse EOPEA

**Panel Poumon** (15 gènes : *ATM, BAP1, BRCA1, BRCA2, CDKN2A, CHEK2, EGFR, ERBB2, MET, NBN, PRKN, RTEL1, STN1, TP53, VHL*)  
Code analyse EOPOU

**Panel Neuro-endocrine** (28 gènes : *DLST, DNMT3A, EGLN1, EGLN2, EPAS1, FH, GOT2, LZTR1, MAX, MDH2, MEN1, MERTK, MET, NF1, NF2, RET, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, SLC25A11, SMARCB1, TMEM127, TP53, TSC1, TSC2, VHL*)  
Code analyse EONEN

**Panel « oncogénétique étendu » incluant les panels sein/ovaire et prostate, digestif, pancréas, rein, peau, poumon et neuro-endocrine** : (75 gènes : *ACD, APC, ATM, BAP1, BMPR1A, BRCA1, BRCA2, CDH1, CDK4, CDKN2A, CDKN2B, CHEK2, DLST, DNMT3A, EGFR, EGLN1, EGLN2, EPAS1, EPCAM, ERBB2, FH, FLCN, GOT2, HNF1B, HOXB13, LZTR1, MAX, MC1R, MDH2, MEN1, MERTK, MET, MITF, MLH1, MSH2, MSH6, MUTYH, NBN, NF1, NF2, PALB2, PBRM1, PMS2, POLD1, POLE, POT1, PRKN, PTCH1, PTCH2, PTEN, RAD51B, RAD51C, RAD51D, RET, RTEL1, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, SETD2, SLC25A11, SMAD4, SMARCB1, STK11, STN1, SUFU, TERF2IP, TERT, TMEM127, TP53, TSC1, TSC2, VHL, WT1*)  
Code analyse EOETE

**Rétinoblastome** (étude du gène *RB1*, sous traitance à un centre de référence)  
Code analyse CUR10

\*GGC : Groupe Génétique et Cancer

- **Analyse ciblée :**  **Séquençage Sanger - Code analyse SEPOS**  **qPCR - Code analyse QPOST**

chez un cas index pour confirmation d'un résultat positif (2<sup>e</sup> prélèvement)

chez un apparenté pour enquête familiale (1<sup>er</sup> prélèvement) si le cas index a été analysé chez nous

chez un apparenté pour confirmation d'un résultat positif (2<sup>e</sup> prélèvement) si le cas index a été analysé chez nous

Pour les techniques de recherche ciblée par méthode Sanger ou qPCR : joindre la fiche de renseignements R66-INTFR

- **« Réinterprétation » ou « Ouverture des filtres » d'une analyse déjà effectuée dans notre laboratoire - Code analyse REINT**

Précisez le numéro de dossier :

### MEDECIN PRESCRIPTEUR

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal :  Ville : .....

E-mail : .....

Tél. :  Fax :

Cachet du médecin

### PATIENT(E) (CAS INDEX)

Vos références

Nom : .....

Nom de naissance : ..... Prénom : .....

Date de naissance :  Sexe :  F  M

Date de prélèvement :  Nature de prélèvement : .....

### INFORMATIONS RELATIVES AUX APPARENTÉS EN CAS D'EXOME DUO/TRIO/QUATUOR

**APPARENTÉ 1** | Nom : ..... Prénom : .....

Vos références

Date de naissance :  Sexe :  F  M

Lien de parenté avec le cas index : .....

Date de prélèvement :  Nature de prélèvement : .....

Prélèvement joint à celui du cas index  Apparenté non prélevé / Prélèvement non envoyé avec celui du cas index

**APPARENTÉ 2** | Nom : ..... Prénom : .....

Vos références

Date de naissance :  Sexe :  F  M

Lien de parenté avec le cas index : .....

Date de prélèvement :  Nature de prélèvement : .....

Prélèvement joint à celui du cas index  Apparenté non prélevé / Prélèvement non envoyé avec celui du cas index

**APPARENTÉ SUPPLÉMENTAIRE** | Nom : .....

Vos références

Prénom : .....

Date de naissance :  Sexe :  F  M Lien de parenté avec le cas index : .....

Date de prélèvement :  Nature de prélèvement : .....

Prélèvement joint à celui du cas index  Apparenté non prélevé / Prélèvement non envoyé avec celui du cas index

## INDICATION

- Arbre généalogique

Origine géographique\* : .....

(\*la fréquence et la distribution des mutations varient en fonction des origines ethniques/géographiques du patient)

Consanguinité :  OUI (veuillez l'indiquer dans l'arbre)  NON

*Veuillez annexer le résumé clinique le plus complet du patient ainsi que ses antécédents médicaux.*

*Des informations cliniques détaillées sont indispensables pour une interprétation précise des résultats.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## RENSEIGNEMENTS CLINIQUES

Type(s) de cancer(s) et âge de survenue : .....

Autres signes cliniques : .....

.....

.....

.....

## ANALYSES COMPLÉMENTAIRES RÉALISÉES

(analyse somatique de la tumeur, gènes déjà étudiés, immunohistochimie, statut MSI, HRD , ACPA, imagerie ...)

OUI  NON

*Veuillez préciser le type d'analyse / gènes ainsi que les résultats obtenus ou joindre un CR*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

