

ETAPE 1 :

Saisie du Formulaire de demande d'analyse génétique

Domaine Oncogénétique

Pré-indication : Phénotypes tumoraux « extrêmes » sans antécédent familial

QUI ? Prescripteur ou Assistant Prescripteur (Validation finale par le prescripteur)



A noter que seuls les champs portant une astérisque * sont obligatoires

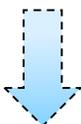
1. Cliquer sur le « logo HYGEN »



2. Cliquer sur « nouvelle demande »

Nouvelle demande

Accès au tableau de bord



3. Afin de pouvoir poursuivre la nouvelle demande AURAGEN, vérifier si le patient existe déjà dans Hygen : Saisir le nom, prénom Puis cliquer sur rechercher

Attention : au moins un des trois champs avec un astérisque doit être renseigné

Créer une nouvelle Demande Auragen

1 Rechercher le patient 2 Informations administratives du patient 3 Demande Auragen

Nom* Prénom Date de naissance 

Sexe

Numéro d'identification* Numéro de Demande*

Patient actuel



Cas 1 : le patient est connu dans Hygen -> aller directement [diapo 5](#)

Cas 2 : le patient n'est pas connu dans Hygen

Créer une nouvelle Demande Auragen

1 Rechercher le patient 2 Informations administratives du patient 3 Demande Auragen

Nom* petit Prénom jeanne Date de naissance jj/mm/aaaa Patient actuel

Sexe Tous

Numéro d'identification* Numéro d'identification c Numéro de Demande* Numéro de Demande du

Rechercher Effacer Derniers patients consultés Créer patient

Aucun patient ne correspond à vos critères de recherche

Cliquer sur « créer le patient »

Cas 2 (suite) : le patient n'est pas connu dans Hygen

Créer une nouvelle Demande Auragen

1 Rechercher le patient

2 Informations administratives du patient

3 Demande Auragen

Nouveau Patient

 **Nom de naissance***

Nom usuel

Prénom*

Date de naissance*

Sexe*

Lieu de naissance*

∨ Informations de contact (facultatives)

Saisir au moins les 4 champs obligatoires suivant :

- Le nom de naissance du patient
- Son prénom
- Le sexe
- Sa date de naissance
- Le lieu de naissance (code postal et commune)

Cliquer sur « enregistrer »

Une fois le patient créé, le parcours HYGEN de prescription peut débuter

Cliquer sur l'étape
« Formulaire de demande
d'analyse génétique »

Parcours

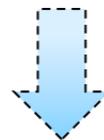
AURAGEN filière oncogénétique

Actualiser | Gérer rappels | Arrêter | Intervenants

PETIT Alain
♂ 35 ans 14/08/1985

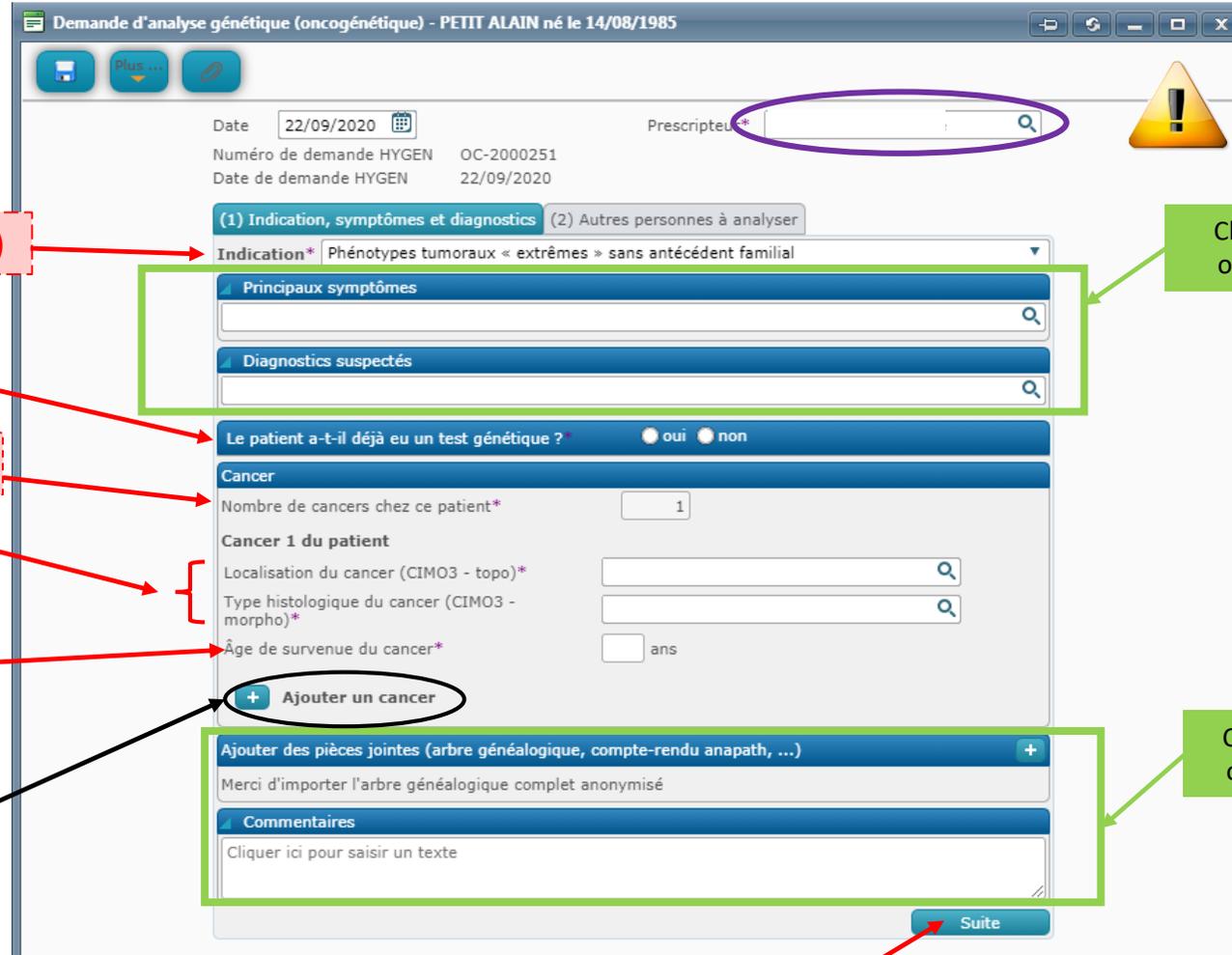
Démarré par BoyaultTEST, Sandrine le 22/09/2020 (dans la journée)
Ouverture d'une demande HYGEN (filière oncogénétique) : 22/09/2020
[Détails...](#)

N°	Etapes	Consignes	Acteur/Lieu	Statut
1	 Formulaire de demande d'analyse génétique (version oncogénétique)	Consigne de réalisation : Liens vers la notice d'information et les modèles de consentement : (N.B. : Vous pourrez générer les modèles de consentement pré-remplis à l'étape "formulaire de prescription" qui sera disponible après validation par la RCP.) https://hygentuto.auragen.fr/Circuit-maladie-rare/Outils-du-presc	Prescripteur	✓ ✕
2	 Désignation de la RCP		Assistant Prescripteur, Prescripteur	✓ ✕
3	 Avis de la RCP amont	Consigne de réalisation : 1) Consultez le dossier clinique HYGEN du patient : accès via le lien en haut à droite de la fenêtre ou en arrière-plan. 2) Chargez le compte-rendu de la RCP d'entrée : cliquez sur le libellé de l'étape. 3) Enregistrez votre conclusion sur la poursuite du parcours : cliquez sur le feu vert ou le feu rouge.	RCP	🚫



Ouverture du formulaire

Saisir l'onglet 1 : Indications, symptômes, diagnostics



Demande d'analyse génétique (oncogénétique) - PETIT ALAIN né le 14/08/1985

Date: 22/09/2020
Préscripteur: []
Numéro de demande HYGEN: OC-2000251
Date de demande HYGEN: 22/09/2020

(1) Indication, symptômes et diagnostics (2) Autres personnes à analyser

Indication* Phénotypes tumoraux « extrêmes » sans antécédent familial

Principaux symptômes []

Diagnostics suspectés []

Le patient a-t-il déjà eu un test génétique ? oui non

Cancer

Nombre de cancers chez ce patient* [1]

Cancer 1 du patient

Localisation du cancer (CIM03 - topo)* []

Type histologique du cancer (CIM03 - morpho)* []

Âge de survenue du cancer* [] ans

+ Ajouter un cancer

Ajouter des pièces jointes (arbre généalogique, compte-rendu anapath, ...) +

Merci d'importer l'arbre généalogique complet anonymisé

Commentaires

Cliquer ici pour saisir un texte

Suite

Pour les Assistants prescripteurs
Ajouter le nom du prescripteur

Sélectionner « l'indication » (menu déroulant)

Champs non obligatoires

Case à cocher concernant un test génétique antérieur

Saisir le champs « Nombre de cancers chez ce patient »

Saisir les données anatomopathologiques

Champs non obligatoires

Saisir « l'âge de survenue du cancer »

Ajouter un cancer si nécessaire et compléter les champs comme présentés ci-dessus

Cliquer sur « suite »

Saisir l'onglet 2 : Autres personnes à analyser

Nom de naissance et Prénom

Sexe

Champs non obligatoires

Statut

Nom de naissance et Prénom

Sexe

Champs non obligatoires

Statut

Date de naissance

Lien de parenté avec la cas index

Champs commentaires non obligatoires

Date de naissance

Lien de parenté avec la cas index

Champs commentaires non obligatoires

analyse génétique (oncogénétique) - PETIT ALAIN né le 14/08/1985

Numéro de demande HYGEN OC-2000251
Date de demande HYGEN 22/09/2020

(1) Indication, symptômes et diagnostics (2) Autres personnes à analyser

Apparenté 1

Prénom* Nom d'usage

Nom de naissance* Date de naissance*

Sexe* Homme

Lien de parenté avec le patient principal* Père

Coefficient de parenté avec le patient principal

en vie décédé

* apparenté malade apparenté non malade statut non connu

Commentaires

Apparenté 2

Prénom* Nom d'usage

Nom de naissance* Date de naissance*

Sexe* Femme

Lien de parenté avec le patient principal* Mère

Coefficient de parenté avec le patient principal

en vie décédé

* apparenté malade apparenté non malade statut non connu

Commentaires

+ Ajouter un apparenté

Enregistrer Valider

Saisir l'onglet 2 : Autres personnes à analyser

Apparenté 2

Prénom* Nom d'usage

Nom de naissance* Date de naissance*

Sexe*

Nom du prescripteur secondaire

Mail du prescripteur secondaire

Lien de parenté avec le patient principal*

Coefficient de parenté avec le patient principal

en vie décédé

* apparenté malade apparenté non malade statut non connu

Commentaires

+ Ajouter un apparenté

Enregistrer **Valider**

Ajouter un apparenté si nécessaire et compléter les champs comme présentés ci-dessus (dans un maximum de 4 apparentés)

Cliquer sur « Enregistrer » = Formulaire modifiable
QUI? Assistant prescripteur ou Prescripteur
OU
Cliquer sur « Valider » = Formulaire non modifiable
QUI?
*Prescripteur : réglementairement seul le prescripteur peut valider.
Cela engage sa responsabilité.*

ATTENTION : Valider quand tous les échantillons sont enregistrés