

ETAPE 5

Saisie du Formulaire de description des échantillons

Domaine Cancer tumeurs solides

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



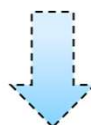
A noter que seuls les champs portant une astérisque * sont obligatoires

Etape 5 : Formulaire de Description des échantillons

Saisie d'informations sur les échantillons envoyés pour séquençage

N°	Etapes	Consignes	Acteur/Lieu	Statut
1	 Formulaire de demande d'analyse génétique (version cancer)	Consigne de réalisation : Liens vers la notice d'information et les modèles de consentement : https://hygentuto.auragen.fr/Circuit-cancer/Outils-du-prescripteu		✓
Etape validée automatiquement à la réception du document. Saisie le 22/12/2020 par BoyaultTEST, Sandrine				
2	 Désignation de la RCP			✓
Validée automatiquement après mise à jour de la liste des intervenants du parcours.				
3	 Avis de la RCP amont	Consigne de réalisation : 1) Consultez le dossier clinique HYGEM 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.	Hospices Civils de Lyon - domaine cancer	⚠
Etape validée automatiquement à la réception du document. Saisie le 22/12/2020 par BoyaultTEST, Sandrine				
4	 Désignation du labo qualificateur / plateforme INCa			✓
Validée automatiquement après mise à jour de la liste des intervenants du parcours.				
5	 Description des échantillons	Consigne de réalisation : Éditer la feuille de transfert à la fin du formulaire "description des échantillons". Consignes de prélèvement - acheminement : https://hygentuto.auragen.fr/Portals/0/Doc-ressources/Consignes	Hospices Civils de Lyon - domaine cancer (Assistant Prescripteur), Hospices Civils de Lyon - domaine cancer (Prescripteur)	

Cliquer sur l'étape
« Description des
échantillons »



Ouverture du formulaire

Saisir Echantillon 1 Constitutionnel

Identifiant du prélèvement

Type de prélèvement (Moelle, Bulbe capillaire, sang)

Date de prélèvement

Description des échantillons cancer - GILSON TOM né le 03/02/2000

Date: 22/12/2020 Prescripteur: BoyaultTEST, Sandrine
Numéro de demande HYGEN*: KC-2000325
Date de demande HYGEN: 15/12/2020

Choix de la technique de séquençage*
 Laissé aux recommandations du Plan France Médecine Génomique

Echantillon 1 : constitutionnel

Id. prélèvement*:
Autres infos:
Type de prélèvement*:
Date de prélèvement*:

Echantillon 2 : somatique
* un prélèvement d'archive peut-être utilisé biopsie demandée

Id. prélèvement (ou n° examen anapath)*:
Autres infos:
Type de prélèvement*:
Date de prélèvement*:
Nature*:
Conservation*:
Topographie (CIM03-topo)*:
Type anatomo-pathologique (CIM03-morpho)*:

Enregistrer Valider

Saisir Echantillon 2 Somatique


Echantillon 2 : somatique

* un prélèvement d'archive peut-être utilisé biopsie demandée

Id. prélèvement (ou n° examen anapath)* i


Autres infos **Champs non obligatoire** i


Type de prélèvement*

Date de prélèvement* 

Nature*

Conservation*

Topographie (CIM03-topo)* 

Type anatomo-pathologique (CIM03-morpho)* 

Enregistrer **Valider**

Case à cocher

Identifiant du prélèvement

Type de prélèvement (Tissu, sang, moelle)

Date de prélèvement

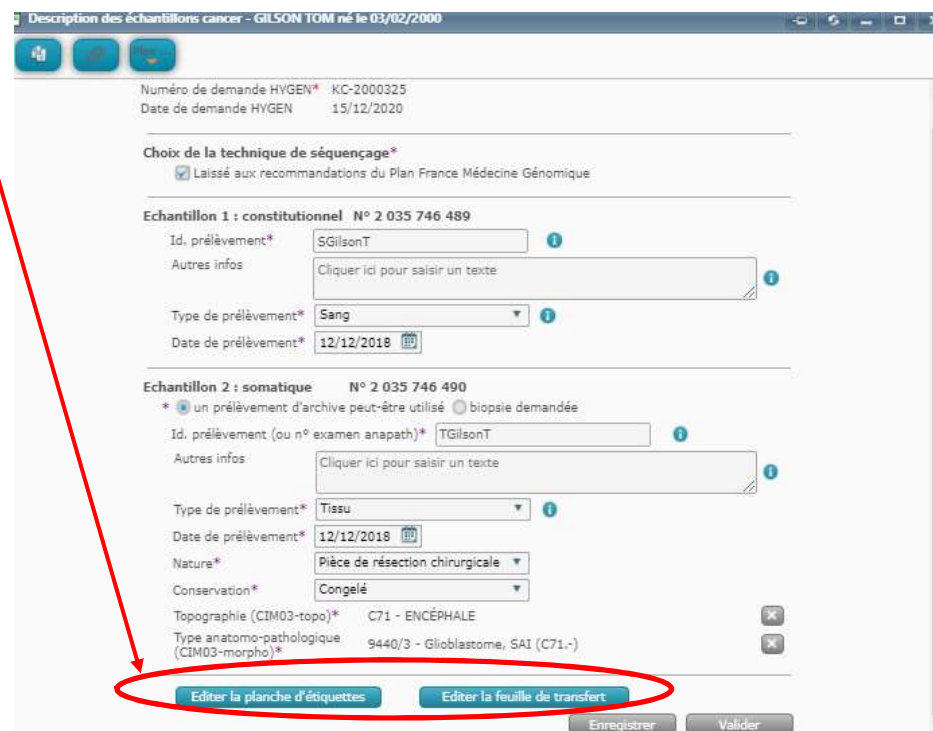
Nature (biopsie radiologique, chirurgicale, pièce de résection)

Conservation (congelée, FPPE)

Données anatomopathologiques (CIM03-topo et morpho)

Cliquer sur « Enregistrer » = Formulaire modifiable **OU** Cliquer sur « Valider » = Formulaire non modifiable

ATTENTION : Après validation, imprimer les ordonnances et la feuille de transfert
A JOINDRE à L'ENVOI des ECHANTILLONS BIOLOGIQUES avec le consentement

A screenshot of a web application window titled 'Description des échantillons cancer - GILSON TOM né le 03/02/2000'. The interface is in French and contains the following fields and sections:

- Header: Numéro de demande HYGEN* KC-2000325, Date de demande HYGEN 15/12/2020
- Section: Choix de la technique de séquençage* with a checked option 'Laissé aux recommandations du Plan France Médecine Génomique'
- Section: Echantillon 1 : constitutionnel N° 2 035 746 489
 - Id. prélèvement*: S Gilson T
 - Autres infos: Cliquer ici pour saisir un texte
 - Type de prélèvement*: Sang
 - Date de prélèvement*: 12/12/2018
- Section: Echantillon 2 : somatique N° 2 035 746 490
 - Radio buttons: 'un prélèvement d'archive peut-être utilisé' (selected) and 'biopsie demandée'
 - Id. prélèvement (ou n° examen anapath)*: T Gilson T
 - Autres infos: Cliquer ici pour saisir un texte
 - Type de prélèvement*: Tissu
 - Date de prélèvement*: 12/12/2018
 - Nature*: Pièce de résection chirurgicale
 - Conservation*: Congelé
 - Topographie (CIM03-topo)*: C71 - ENCÉPHALE
 - Type anatomo-pathologique (CIM03-morpho)*: 9440/3 - Glioblastome, SAI (C71.-)
- Buttons at the bottom: 'Editer la planche d'étiquettes', 'Editer la feuille de transfert', 'Enregistrer', and 'Valider'. The first two buttons are circled in red.

BLOQUANT : L'absence de ces documents est un motif de non-conformité et est donc bloquant.

Feuille de transfert



Nom : GILSON	Prénom(s) : TOM
Date de naissance : 03/02/2000	IPP HYGEN : 00010671

N° de demande AURAGEN :  KC-2000325 Date demande AURAGEN : 15/12/2020
 Filière : Cancer

Analyse demandée : **séquençage complet du génome + étude du transcriptome**
 Prescripteur : **BoyaultTEST, Sandrine**
 E-mail du prescripteur : **sandrine.boyault@lyon.unicancer.fr**
 Indication : **Cancers avancés en échec thérapeutique**

Échantillon constitutionnel

M	TG 2000
demande KC-2000325	
	
éch. 2035746489	

Id. prélèvement : **SGilsonT**
 Autres infos :
 Type de prélèvement : **Sang**
 Date du prélèvement : **12/12/2018**

Si le prélèvement n'est pas étiqueté avec l'étiquette HYGEN, merci de coller ici un exemplaire de l'étiquette utilisée pour le prélèvement constitutionnel.

Feuille de transfert



Nom : GILSON	Prénom(s) : TOM
Date de naissance : 03/02/2000	IPP HYGEN : 00010671

N° de demande AURAGEN :  KC-2000325 Date demande AURAGEN : 15/12/2020
 Filière : Cancer

Analyse demandée : **séquençage complet du génome + étude du transcriptome**
 Prescripteur : **BoyaultTEST, Sandrine**
 E-mail du prescripteur : **sandrine.boyault@lyon.unicancer.fr**
 Indication : **Cancers avancés en échec thérapeutique**

Échantillon somatique

M	TG 2000
demande KC-2000325	
	
éch. 2035746490	

Si le prélèvement n'est pas étiqueté avec l'étiquette HYGEN, merci de coller ici un exemplaire de l'étiquette utilisée pour le prélèvement somatique.

Prélèvement archive : **Oui**
 Id. prélèvement (ou n° examen anapath) : **TGIlsonT**
 Autres infos :
 Type de prélèvement : **Tissu**
 Date du prélèvement : **12/12/2018**
 Nature : **Pièce de résection chirurgicale**
 Conservation : **Congelé**
 Topographie : **ENCÉPHALE**
 Type anapath. : **Glioblastome, SAI (C71..)**

Ordonnance Prélèvement sanguin



Nom : GILSON	Prénom(s) : TOM
Date de naissance : 03/02/2000	IPP HYGEN : 00010671

Merci de prélever **2 à 5 mL sur EDTA** pour séquençage complet du génome + étude du transcriptome au laboratoire AURAGEN.

Fait à : Le :

Signature du prescripteur : **BOYAULTTEST, SANDRINE** Tampon du prescripteur :

ATTENTION : Une feuille de transfert pour l'échantillon constitutionnel et une pour le somatique