



CONSIGNES DE REALISATION ET D'ENVOI DES PRELEVEMENTS CONSTITUTIONNELS ET SOMATIQUES PLATEFORME INCA (METROPOLE) - AURAGEN FILIERE CANCER

1 PRELEVEMENTS

Récapitulatif des prélèvements à envoyer :

- Prélèvement de sang *constitutionnel reçu* dans des tubes en plastique en présence d'EDTA (bouchon violet) pour le patient.
- 1 ou 2 microtubes 2 mL à fond rond de type Eppendorf « safe lock » (*fournis par AURAGEN sur demande*) que vous aurez entouré(s) avec du parafilm, contenant chacun des **coupes congelées de tissu tumoral** (taille du fragment tumoral de départ supérieure à 5 mm³).



2 IDENTIFICATION DES PRELEVEMENTS

2.1 Etiquetage des tubes

- Option 1 :

Utilisez vos propres étiquettes pour identifier les tubes de prélèvements

Collez-en un exemplaire à l'emplacement prévu à cet effet sur la feuille de transfert.

- Option 2 :

Utilisez la planche d'étiquettes éditable depuis le formulaire de prescription sur HYGEN (<https://hygen.auragen.fr>).

2.2 Traçabilité de l'envoi

Compléter le bordereau d'expédition (voir Annexe 1). Joindre une copie de celui-ci dans le colis et conserver l'original dans votre service.



3 CONSERVATION

Conservation des prélèvements (Sang et tissu) : Au congélateur -80°C depuis la réception jusqu'à l'expédition en carboglace.

Les échantillons doivent nous être acheminés rapidement et ensemble.

4 PREPARATION DE L'EXPEDITION

- Insertion du tube de sang et des 1 ou 2 tubes contenant les copeaux de tumeur ensemble dans un sac Diagnobag taille A5 homologué UN3373 **muni d'un adsorbant interne** (à fournir par vos soins).



- Rangement du ou des sacs Diagnobag dans une *poolbox* de **8 litres minimum de carboglace** **fournie par Starservice Healthcare** lors de l'enlèvement.
- Rangement *d'une copie du bordereau d'expédition (Annexe 1)*, des feuilles de transfert et du consentement au-dessus de la boîte fermée contenant la carboglace et le carton, avant sa fermeture.
- *Fermeture de la poolbox* lorsque le remplissage du colis est terminé et prêt à l'envoi.

5 DEMANDE D'ENLEVEMENT

Un compte *Starservice Healthcare* doit être créé pour le service d'expédition de votre institution en contactant le secretariat@auragen.fr **avant toute première demande d'enlèvement.**

Nous enverrons à la personne référente de ce service un lien avec ses identifiants et mot de passe.

La demande d'enlèvement d'un colis s'effectue **au plus tard** la veille de l'envoi *avant 19h* sur l'extranet de *Starservice Healthcare* (<https://portail.tse-medical.net/colibri/>) pour un départ le lendemain dans la journée (9h-17h).



Particularités (hors jours fériés) : Expédition du mardi au jeudi.

- Pas de demande d'enlèvement le jeudi pour une expédition le vendredi
- **Demande d'enlèvement à réaliser du lundi au mercredi** pour un dernier départ le jeudi et une livraison le vendredi

Les colis sont à manipuler avec précaution.

En cas de jours fériés, à voir au cas par cas.

- Pas de demande d'enlèvement l'avant-veille du jour férié pour une expédition la veille du jour férié.

Echantillons constitutionnels et somatiques (sang et tissu) température -80°C (carboglace)	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
Jour de demande d'enlèvement pour un départ le lendemain	avant 19h	avant 19h	avant 19h	Pour un départ le mardi uniquement	Pour un départ le mardi uniquement
Jour d'expédition de Starservice Healthcare		9h-17h	9h-17h	9h-17h	
Jour de réception au LBMMS AURAGEN			oui	oui	oui

Pour contacter le secrétariat d'AURAGEN : 04 72 11 25 40 / 04 72 11 25 50 / secretariat@auragen.fr





GCS AURAGEN
5 place d'Arsonval
Bâtiment B7
69003 LYON

**Consigne prélèvement INCa
KC métropole**

ENR-Pré-003-05
Version : 5
Applicable le : 01-02-2023



ANNEXE 1

 <p>GCS AURAGEN 5 place d'Arsonval Bâtiment B7 69003 LYON</p>	<p>Bordereau d'expédition - échantillons AURAGEN</p>	<p>ENR-Pré-058-01 Version : 1 Applicable le : 25-01-2023</p>
		

Merci de joindre une copie de ce tableau dans chaque colis et de conserver l'original

N° de commande : _____

Date d'envoi : _____

Nom de la personne en charge de l'envoi : _____

Nombre total de tubes dans le colis : _____

Service expéditeur ou cachet du service :

Tableau récapitulatif des échantillons expédiés

Identification du patient (Etiquette patient ou laboratoire ou identifiant de l'échantillon)	N° demande AURAGEN (MR-xxxx, KC-xxxx ou OC-xxxx)	Nombre de tubes

Partie réservée au laboratoire AURAGEN

Réception conforme/non conforme

Date :

Pour contacter le secrétariat d'AURAGEN : 04 72 11 25 40 / 04 72 11 25 50 / secretariat@auragen.fr