

ETAPE 1

Saisie du Formulaire de demande d'analyse génétique

Domaine Cancer tumeur solide

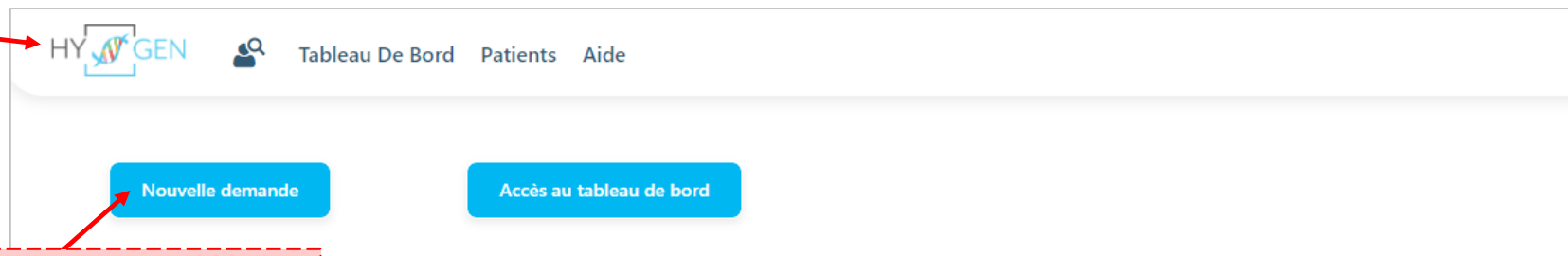
QUI ? Prescripteur ou Assistant Prescripteur (Validation finale par le prescripteur)


ATTENTION ce formulaire doit être validé afin que le formulaire d'Avis de RCP amont puisse être validé.



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

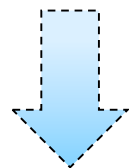
1. Cliquer sur le
« logo HYGEN »



HYGEN  Tableau De Bord Patients Aide

Nouvelle demande Accès au tableau de bord

2. Cliquer sur « Nouvelle demande »



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 »

Créer une nouvelle Demande Auragen

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

Nom* Prénom Date de naissance

Sexe

Avec Prénom utilisé

Cas 1 : le patient est connu dans Hygen et la **demande déjà créée** -> aller directement **diapo 6**

Cas 2 : le patient est connu dans Hygen et la **demande non créée** -> Double cliquer sur la ligne du patient puis aller directement **diapo 5**

<input type="text" value="Rechercher"/> <input type="button" value="Effacer"/> <input type="checkbox"/> Inclure Prenom Usuel		<input type="button" value="Demiers patients consultés"/> <input type="button" value="+ Créer patient"/>						
♂	👤	↕ Nom de naissance	↕ Nom utilisé	↕ Prénom de naissance	↕ Date de naissance	↕ Lieu de naissance	↕ IPPA	🔍
	TEST		CREATION		20 juillet 2012	LYON 5E ARRONDISSEMENT	00010945	

Cas 3 : 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*

Prénom

Date de naissance

Sexe

Avec Prénom utilisé

Aucun patient ne correspond à vos critères de recherche

Cliquer sur « + Créer patient »

Cas 3 (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)

* Champs obligatoires

Saisir au moins les champs obligatoires suivants:

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

Cliquer sur « Enregistrer »

1 Rechercher le patient

2 Informations administratives du patient

3 Demande Auragen

♂ RACOON Billy né le 04 septembre 1997 (Agé de 25 ans et 10 mois) - (IPP 00011139)

Domaine concerné par la demande :

Hospices Civils de Lyon - domaine cancer

Créer une Demande Auragen

Cliquer sur « Créer une Demande Auragen »

Cas particulier :

Sélectionner le domaine concerné et/ou l'établissement concerné par la demande

1 Rechercher le patient

2 Informations administratives du patient

3 Demande Auragen

♂ PATIENT Sans Demande né le 19 avril 2022 (Agé de 0 jours) - (IPP 00010917)

Domaine concerné par la demande :

Hospices Civils de Lyon - domaine cancer
 Hospices Civils de Lyon - domaine maladie rare
 Hospices Civils de Lyon - domaine oncogénétique

Créer une Demande Auragen

Cliquer sur « Créer une Demande Auragen »

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

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

Parcours

AURAGEN filière cancer

Actualiser
Gérer rappels
Arrêter
Intervenants

RACOON Billy
♂ né le 04/09/1997 (25 ans et 10 mois)

Démarré par FAURE, Clémentine le 17/07/2023 (dans la journée)
 Ouverture d'une demande HYGÉN (filière cancer) : 17/07/2023
[Détails...](#)

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 : Résultat attendu : https://pfgm2025.aviesan.fr/professionnels/notices-dinformation/ https://pfgm2025.aviesan.fr/professionnels/consentements/	Hospices Civils de Lyon - domaine cancer (Prescripteur)	
2	Désignation de la RCP			
3	Avis de la RCP amont	Consigne de réalisation : 1) Consultez le dossier clinique HYGÉN 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

Saisir

Date 17/07/2023

Prescripteur* FAURE, Clémentine

Chargé de Parcours Génomique

Numéro de demande HYGEN KC-2300082
Date de demande HYGEN 17/07/2023

(1) Informations générales (2) Antécédents (3) Histoire de la maladie

Consentement du patient à l'analyse génétique

Notice d'information

1- Le patient autorise la conservation des échantillons biologiques non utilisés et des données générées par l'examen pour leur éventuelle utilisation ultérieure dans le cadre de la même démarche diagnostique, en fonction de l'évolution des connaissances. oui non

2- Le patient autorise la conservation des échantillons biologiques non utilisés dans le cadre de la démarche diagnostique pour une éventuelle utilisation ultérieure dans un but de recherche. oui non

3- Le patient autorise la conservation des données obtenues dans le cadre de la démarche diagnostique pour une éventuelle utilisation ultérieure dans un but de recherche. oui non

4- Le patient autorise la conservation de ses échantillons et de ses données anonymisés à des fins de mise au point technique interne au laboratoire. oui non

Récupérer le modèle pré-rempli (patient majeur)

Vous devez obligatoirement joindre aux prélèvements une photocopie du consentement et de l'attestation d'information signés, et en conserver l'original.

Indication*

Cette pré-indication est un élément déterminant pour le traitement de votre demande d'analyse génétique. Elle ne doit, en aucun cas, être modifiée une fois les échantillons transmis au laboratoire AURAGEN. Pour toute question, merci de contacter : secretariat@auragen.fr

Contexte de la demande* Examen de 1ère intention Examen de 2ème intention

Etat actuel valeur

Qu'attendez-vous du test prescrit ?*

Cliquer ici pour saisir un texte

Le patient a-t-il déjà eu un test génétique somatique ou constitutionnel ?* oui non

Joindre un fichier

Suite

Ajouter le nom du prescripteur

Ajouter le nom du CPG ou toute autre personne ayant un compte HYGEN et autorisée par délégation à accéder au CR Biologique

Sélectionner « l'indication » (menu déroulant)

Saisir le « Contexte de la demande »

Saisir le champs « test prescrit »

Case à cocher concernant un test génétique antérieur

Champs non obligatoires

Cliquer sur « suite »

Saisir l'onglet 2 : Antécédents

Saisir l'onglet 2

Champs non obligatoires

Saisir

Date 17/07/2023 Prescripteur* FAURE, Clémentine
Chargé de Parcours Génomique BOYAULT-APRTEST, Sandrine
Numéro de demande HYGEN KC-2300082
Date de demande HYGEN 17/07/2023

(1) Informations générales (2) Antécédents (3) Histoire de la maladie

Antécédents notables du patient
Cliquez ici pour saisir un texte

Antécédents familiaux notables
Cliquez ici pour saisir un texte

Suite

Cliquer sur « Suite »

Saisir l'onglet 3

Champs non obligatoires

Saisir le champ « date diagnostic de l'évènement tumoral initial »

Saisir les données anatomopathologiques

Champs non obligatoires

Possibilité d'ajouter d'autres évènements tumoraux

Date Prescripteur*

Chargé de Parcours Génomique

Numéro de demande HYGEN KC-2300082
Date de demande HYGEN 17/07/2023

(1) Informations générales (2) Antécédents (3) Histoire de la maladie

Pour des questions de confidentialité, merci de ne pas indiquer de noms et/ou prénoms en clair dans ce résumé de la maladie.

Résumé
Cliquez ici pour saisir un texte

Évènement tumoral initial
Date de diagnostic de l'évènement tumoral initial*

Stade

Topographie (CIM03-topo)*

Type anatomo-pathologique (CIM03-morpho)*

Grade valeur

Traitement
Toxicités exceptionnelles Oui

- Chirurgical
- Médical : chimiothérapie
- Hormonothérapie
- Immunothérapie
- Radiothérapie
- Essai clinique

Autres évènements tumoraux

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.