

## ETAPE 1 : Saisie du Formulaire de demande d'analyse génétique

### **Domaine Maladie Rare**

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







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

Q, Rechercher	× Effacer	Inclure Prenom Usue	l			ື Derniers patients consult	és + Créer patient
	1 Nom de nais	ssance 👫 Nom utilisé	It Prénom de naissance	<b>1</b> Date de naissance	👫 Lieu de	naissance 👫 I	PPA
J 📲	TEST		CREATION	20 juillet 2012	LYON 5E A	RRONDISSEMENT 000	)10945 🔍

Cas 3 : le patient n'est pas connu dans Hygen

### Créer une nouvelle Demande Auragen

(	1 Re	echercher le patient	2 Informations adr	ninistratives du patient	3 Demande A	uragen			
	Nom*	Petit	Prénom	Jeanne Tous V	Date de naissance	jj/mm/aaaa			
chercher	× Effac	cer			C Derniers	patients consultés	+ Créer patient	Cliquer sur « créei	le patient »
			Aucun patient ne corre	spond à vos critères de recherch	he				

Q Re



#### Cas 3 (suite) : le patient n'est pas connu dans Hygen

#### Créer une nouvelle Demande Auragen







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

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

#### AURAGEN filière maladie rare



Détails..

Démarré par BoyaultTEST, Sandrine le 07/07/2023 (dans la journée) Ouverture d'une demande HYGEN (filière maladie rare) : 07/07/2023

P	ЕТ	IT Jeanne	
(	ç	née le 15/05/1965 (58 ans et 1 mois)	

N	Etapes	Consignes	Acteur/Lieu	Statut
1	Formulaire de demande d'analyse génétique (version maladie rare)	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://pfmg2025.aviesan.fr/professionnels/notices-dinformation/ https://pfmg2025.aviesan.fr/professionnels/consentements/	Hospices Civils de Lyon - domaine maladie rare ( <i>Prescripteur</i> )	
2	Désignation de la RCP			
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	Ŧ





Saisir l'onglet 1		Ajouter le nom du prescripteur
Sélectionner « l'indication » (menu déroulant)	Date 07/07/2023 Prescripteur* BoyaultTEST, Sandrine 9 Chargé de Parcours Génomique C Numéro de demande HYGEN MR-2300077 Date de demande HYGEN 07/07/2023 (1) Indication, symptômes et diagnostics (2) Généalogie	Ajouter le nom du CPG ou toute autre personne ayant un compte HYGEN et autorisée par délégation à accéder au CR Biologique
Saisir le contexte de la demande	Indication*         Cette pré-indication est un élément determinant 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 lère intention       Examen de lère intention	
Saisir le statut du cas index	Le cas index est-il décédé ?* Ooui Onon S'agit-il d'un foetus ?* Ooui Onon	
Saisir les « principaux symptômes »	Principaux symptômes *	
Champs non obligatoires	Commentaires (groupes de pathologies (ex : ciliopathies,), autre) Cliquer ici pour saisir un texte	
	Ajouter des pièces jointes +	
ENR-Pré-049-02	Cliquer sur « Suite »	



# Saisie des informations des apparentés au cas index

Saisir Kanglat 2 (1)	Date 07/07/2023 💼		Prescripteur*	BoyaultTEST, Sandrine	Q	
Saisir l'Ongiet 2 (1)		Chargé de Par	cours Génomique	FAURE, Clémentine	Q	
	Numéro de demande HYGE Date de demande HYGEN	N MR-2300077 07/07/2023				
	(1) Indication, symptômes	et diagnostics (2) Gé	néalogie			
New de rejecte et Drégens	Apparenté 1					
Nom de haissance et Prenom	Nom de naissance*		Prénom*			ate de naissance
	Nom d'usage		Date de naiss	ance* 💼 🗲		
Sexe	Sexe*	me 🔻				
	Lien de parenté avec le pa	atient principal* Père			Lien de	parenté avec la cas index
	Oen vie	◯ décédé				
Statut	* Osymptomatique	<ul> <li>asymptomatique</li> </ul>	🔘 statut non connu			
	Cliquer ici pour saisir un	texte				
	Cł	namps comment	aire non obligat	oire		

➡ puis Remplir la fiche de l'apparenté suivant



Saisir l'onglet 2 (2)	Apparenté 2			
Nom de naissance et Prénom	Nom de naissance* Pré Nom d'usage Dat Sexe* Femme  Lien de parenté avec le patient principal* Mère On vie Odécédé * Osymptomatique Oasymptomatique Ostatut r		rénom*ate de naissance* •	Date de naissance Lien de parenté avec la cas index
Possibilité d'ajouter des apparentés	Cliquer ici pour saisir un texte Champs comm + Ajouter un apparenté	mentaire no	n obligatoire	Possibilité de supprimer des apparentés
Cliquer sur « Enregistrer» QUI? Chargé de Parcours Génor Prescripteur	= Formulaire modifiable mique ou	ου	Cliquer sur « Valider » QUI? Prescripteur : régleme Cela engage sa respon	= Formulaire non modifiable ntairement seul le prescripteur peut valider. sabilité.