

ETAPE 5

Saisie du Formulaire de description des échantillons

Domaine Cancer tumeurs liquides

QUI ? Prescripteur ou Assistant 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

AURAGEN filière cancer

Actualiser
Gérer rappels
Arrêter
Intervenants









BERNARD Gilles

♂ né le 01/03/1999 (24 ans et 6 mois)

Démarré par BoyaultTEST, Sandrine le 14/09/2023 (dans la journée)

Ouverture d'une demande HYGEN (filière cancer) : 14/09/2023

Détails...

N°	Etapes	Consignes	Acteur/Lieu	Statut
1	 Formulaire de demande d'analyse génétique (version cancer) 	<p>Consigne de réalisation : Liens vers la notice d'information et les modèles de consentement :</p> <p>Résultat attendu :</p> <p>https://pfm2025.aviesan.fr/professionnels/notices-dinformation/</p> <p>https://pfm2025.aviesan.fr/professionnels/consentements/</p>		
<p>Etape validée automatiquement à la réception du document</p> <p>Saisie le 14/09/2023 à 12:05 par BoyaultTEST, Sandrine</p>				
2	 Désignation de la RCP			
<p>Validée automatiquement après mise à jour de la liste des intervenants du parcours.</p>				
3	 Avis de la RCP amont 	<p>Consigne de réalisation :</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	Hospices Civils de Lyon - domaine cancer	
<p>Etape validée automatiquement à la réception du document</p> <p>Saisie le 14/09/2023 à 12:05 par BoyaultTEST, Sandrine</p>				
4	 Désignation du labo qualificateur / plateforme INCa			
<p>Validée automatiquement après mise à jour de la liste des intervenants du parcours.</p>				
5	 Description des échantillons	<p>Consigne de réalisation : Éditer la feuille de transfert à la fin du formulaire "description des échantillons".</p> <p>Consignes de prélèvement - acheminement :</p> <p>https://www.auragen.fr/professionnels-de-sante/</p>	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

Saisir

Date 14/09/2023 Prescripteur BoyaultTEST, Sandrine

Numéro de demande HYGEN* KC-2300096
Date de demande HYGEN 14/09/2023

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

Description de l'échantillon constitutionnel

Echantillon : constitutionnel N° 2 325 743 665

Id. prélèvement* *i*

Autres infos *i*

Date de prélèvement* *i*

Description de l'échantillon somatique

Echantillon : somatique N° 2 325 743 666

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

Autres infos *i*

Date de prélèvement* *i*

Enregistrer Valider

Identifiant du prélèvement

Date de prélèvement

Champs non obligatoires

Saisir Echantillon 2 Somatique

Identifiant du prélèvement

Date de prélèvement

Description de l'échantillon somatique

Echantillon : somatique N° 2 325 743 666

Id. prélèvement (ou n° examen anapath)*

Autres infos

Date de prélèvement*

Enregistrer Valider

Champs non obligatoires

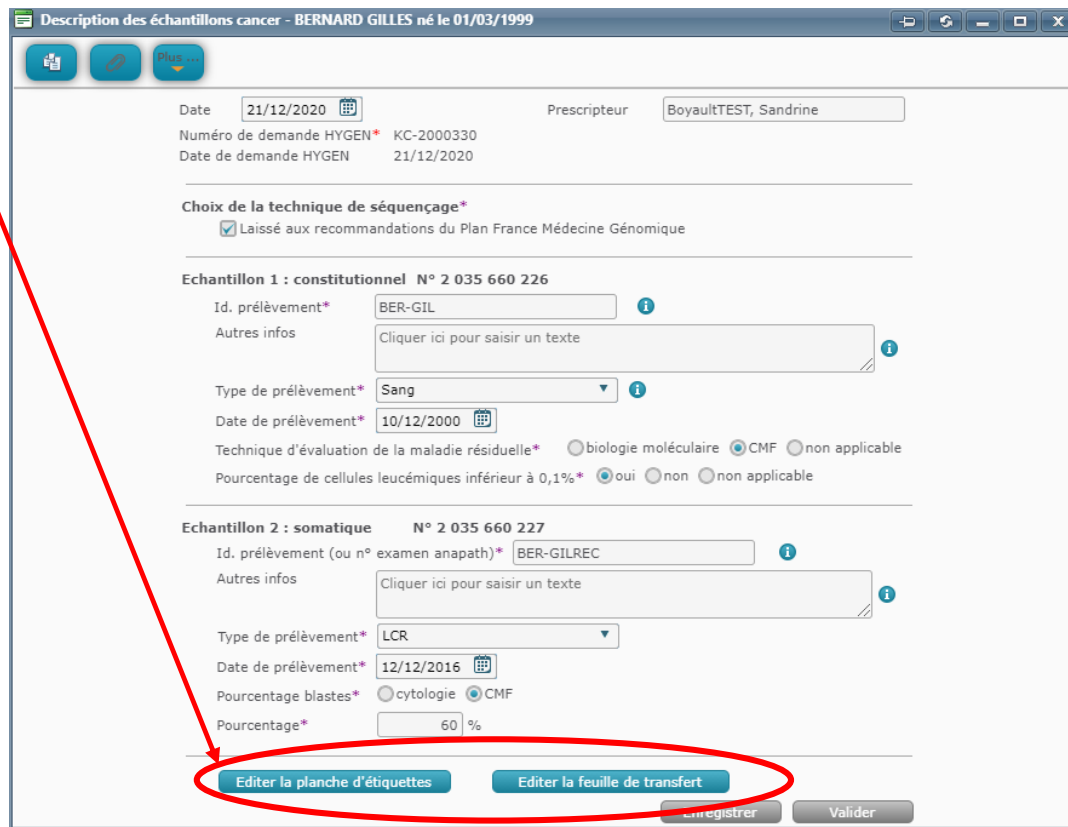
Cliquer sur :

« Enregistrer » = Formulaire modifiable
QUI? *Assistant prescripteur ou Prescripteur*

OU

« Valider » = Formulaire non modifiable
QUI? *Assistant prescripteur ou Prescripteur*

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



Description des échantillons cancer - BERNARD GILLES né le 01/03/1999

Date: 21/12/2020 Prescripteur: BoyaultTEST, Sandrine
Numéro de demande HYGEN*: KC-2000330
Date de demande HYGEN: 21/12/2020

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

Echantillon 1 : constitutionnel N° 2 035 660 226
Id. prélèvement*: BER-GIL
Autres infos: Cliquer ici pour saisir un texte
Type de prélèvement*: Sang
Date de prélèvement*: 10/12/2000
Technique d'évaluation de la maladie résiduelle*: biologie moléculaire CMF non applicable
Pourcentage de cellules leucémiques inférieur à 0,1%*: oui non non applicable

Echantillon 2 : somatique N° 2 035 660 227
Id. prélèvement (ou n° examen anapath)*: BER-GILREC
Autres infos: Cliquer ici pour saisir un texte
Type de prélèvement*: LCR
Date de prélèvement*: 12/12/2016
Pourcentage blastes*: cytologie CMF
Pourcentage*: 60 %

Editer la planche d'étiquettes Editer la feuille de transfert Enregistrer Valider

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

Feuille de transfert




Nom : BERNARD	Prénom(s) : GILLES
Date de naissance : 01/03/1999	IPP HYGEN : 00010676

N° de demande AURAGEN :  Date demande AURAGEN : **14/09/2023**
 KC-2300096 Filière : **Cancer**

Analyse demandée : **séquençage complet du génome + étude du transcriptome**
 Prescripteur : **BoyaultTEST, Sandrine**
 E-mail du prescripteur : **sandrine.boyault@lyon.unicancer.fr**
 Indication : **Leucémies aiguës réfractaires ou en rechute chez l'adulte**

Échantillon constitutionnel

M	GB 1999
demande KC-2300096	
	
éch. 2325743665	

Id. prélèvement : **S264112**
 Autres infos :
 Type de prélèvement :
 Date du prélèvement : **28/08/2023**
 Technique d'éval. de la maladie résiduelle :
 % de cellules leucémique inf. à 0,1% :
 Si oui, pourcentage : %

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 : BERNARD	Prénom(s) : GILLES
Date de naissance : 01/03/1999	IPP HYGEN : 00010676

N° de demande AURAGEN :  Date demande AURAGEN : **14/09/2023**
 KC-2300096 Filière : **Cancer**

Analyse demandée : **séquençage complet du génome + étude du transcriptome**
 Prescripteur : **BoyaultTEST, Sandrine**
 E-mail du prescripteur : **sandrine.boyault@lyon.unicancer.fr**
 Indication : **Leucémies aiguës réfractaires ou en rechute chez l'adulte**

Échantillon somatique

M	GB 1999
demande KC-2300096	
	
éch. 2325743666	

Id. prélèvement : **LEU13431**
 Autres infos :
 Type de prélèvement :
 Date du prélèvement : **04/09/2023**
 Pourcentage Blastés :
 Pourcentage : %

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**.

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