

ETAPE 5

Saisie du Formulaire de description des échantillons

Domaine Cancer tumeurs solides

QUI ? Prescripteur ou Assistant Prescripteur



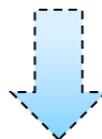
A noter que seuls les champs portant une astérisque * sont obligatoires

Etape 5 : Formulaire de Description des échantillons

Saisie d'informations sur les échantillons envoyés pour séquençage

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>https://hygentuto.auragen.fr/Circuit-cancer/Outils-du-prescripteu</p>		✓
<p>Etape validée automatiquement à la réception du document. Saisie le 22/12/2020 par BayaultTEST, 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. Saisie le 22/12/2020 par BayaultTEST, 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://hygentuto.auragen.fr/Portals/0/Doc-ressources/Consignes</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 l'Echantillon Constitutionnel

Identifiant du prélèvement

Type de prélèvement (Moelle, Bulbe capillaire, sang)

Date de prélèvement

Saisir

Date Prescripteur

Numéro de demande HYGEN* KC-2400090
Date de demande HYGEN 10/10/2024

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

Description de l'échantillon constitutionnel

Echantillon : constitutionnel N° 2 428 458 117

Id. prélèvement*

Autres infos

Type de prélèvement*

Date de prélèvement*

Description de l'échantillon somatique

Echantillon : somatique N° 2 428 458 118

* 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)*

Ajouter des pièces jointes

Merci de déposer le compte rendu d'anatomopathologie.*

Saisir l'Echantillon Somatique

Description de l'échantillon somatique

Echantillon : somatique N° 2 428 458 118

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

Id. prélèvement (ou n° examen anapath)*

Autres infos Champs non obligatoire

Type de prélèvement*

Date de prélèvement*

Nature*

Conservation*

Topographie (CIM03-topo)*

Type anatomo-pathologique (CIM03-morpho)*

Ajouter des pièces jointes

Merci de déposer le compte rendu d'anatomopathologie.*

Case à cocher

Identifiant du prélèvement

Type de prélèvement (Tissu, sang, moelle)

Date de prélèvement

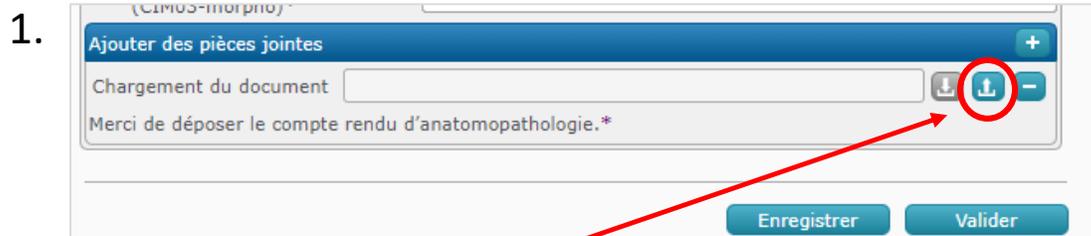
Nature (biopsie radiologique, chirurgicale, pièce de résection)

Conservation (congelée, FPPE)

Données anatomopathologiques (CIM03-topo et morpho)

Cliquer sur (+) pour ajouter le compte rendu anatomopathologique

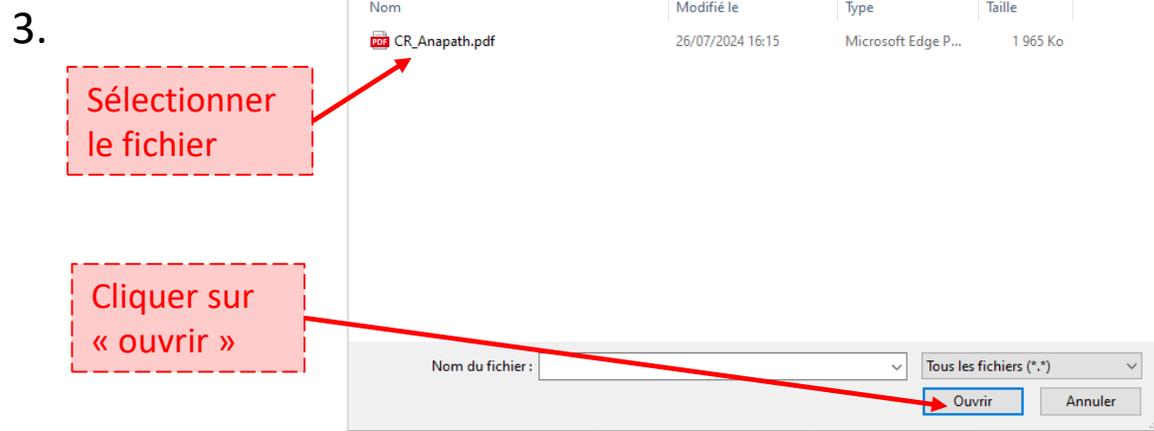
Saisir l'Echantillon Somatique : ajouter le CR d'anatomopathologie



Cliquer sur « Soumettre le fichier »



Cliquer sur « sélectionner un fichier »

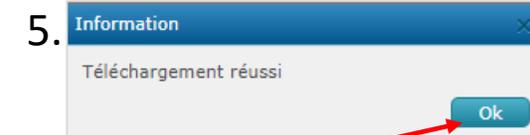


Sélectionner le fichier

Cliquer sur « ouvrir »



Cliquer sur « Télécharger »



Cliquer sur « Ok »

Description de l'échantillon constitutionnel

Echantillon : constitutionnel N° 2 428 458 117

Id. prélèvement*

Autres infos

Type de prélèvement*

Date de prélèvement*

Description de l'échantillon somatique

Echantillon : somatique N° 2 428 458 118

* 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)*

Ajouter des pièces jointes

Chargement du document

Merci de déposer le compte rendu d'anatomopathologie.*

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

Enregistrer

Valider

OU

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

Description de l'échantillon constitutionnel

Echantillon : constitutionnel N° 2 428 458 117

Id. prélèvement* S463421 i

Autres infos i

Type de prélèvement* Sang i i

Date de prélèvement* 24/09/2024 📅

Description de l'échantillon somatique

Echantillon : somatique N° 2 428 458 118

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

Id. prélèvement (ou n° examen anapath)* T55444 i

Autres infos i

Type de prélèvement* Tissu i i

Date de prélèvement* 17/09/2024 📅

Nature* Biopsie radiologique ▼

Conservation* Congelé ▼

Topographie (CIM03-topo)* C22 - FOIE ET VOIES BILIAIRES INTRAHÉPATIQUES ✕

Type anatomo-pathologique (CIM03-morpho)* 8010/3 - Carcinome, SAI ✕

Ajouter des pièces jointes +

Chargement du document CR_Anapath.pdf 📄 ⬇️ ⬆️ ✕

Merci de déposer le compte rendu d'anatomopathologie.*

Editer la planche d'étiquettes Editer la feuille de transfert

Possibilité d'imprimer des planches d'étiquettes anonymisées (numéro HYGEN)



Après validation, **imprimer les feuilles de transfert** et si nécessaire l'ordonnance.

Les **2 feuilles de transfert** (constit et somatique) sont **A JOINDRE** à l'ENVOI des **ECHANTILLONS BIOLOGIQUES** avec le **consentement**.



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

Feuille de transfert



Nom : TESTOCTOBRE Prénom(s) : LEO
Date de naissance : 01/02/2000 IPP HYGEN : 00011278

N° de demande AURAGEN :  KC-2400090 Date demande AURAGEN : 10/10/2024
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 de primitif inconnu

Échantillon constitutionnel

M LT 2000
demande KC-2400090

éch. 2428458117

Id. prélèvement : S463421
Autres infos :
Type de prélèvement : Sang
Date du prélèvement : 24/09/2024

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.

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

Imprimé par BoyaultTEST, Sandrine

page 2 / 3

Feuille de transfert



Nom : TESTOCTOBRE Prénom(s) : LEO
Date de naissance : 01/02/2000 IPP HYGEN : 00011278

N° de demande AURAGEN :  KC-2400090 Date demande AURAGEN : 10/10/2024
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 de primitif inconnu

Échantillon somatique

M LT 2000
demande KC-2400090

éch. 2428458118

Prélèvement archive : Non-Biopsie demandée
Id. prélèvement (ou n° examen anapath) : T55444
Autres infos :
Type de prélèvement : Tissu
Date du prélèvement : 17/09/2024
Nature : Biopsie radiologique
Conservation : Congelé
Topographie : FOIE ET VOIES BILIAIRES INTRAHÉPATIQUES
Type anapath. : Carcinome, SAI

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.

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

Imprimé par BoyaultTEST, Sandrine

page 3 / 3

Ordonnance



Prélèvement sanguin

Nom : TESTOCTOBRE Prénom(s) : LEO
Date de naissance : 01/02/2000 IPP HYGEN : 00011278

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 :

Le prélèvement sanguin et la tumeur, accompagnés de la feuille de transfert, le consentement et les étiquettes sont à envoyer à votre plateforme INCa de référence conformément aux informations fournies aux prescripteurs concernant l'envoi des échantillons (voir consignes sur <https://www.auragen.fr/professionnels-de-sante/documentation>).

Au besoin, vous pouvez contacter le secrétariat d'AURAGEN :
secretariat@auragen.fr
04 72 11 25 40
04 72 11 25 50

Imprimé par BoyaultTEST, Sandrine

page 1 / 3

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