



n° réception IPG

n° analyse IPG

**IDENTIFICATION PATIENT**

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  M  F  
Tél. Patient (facultatif) : .....

Adresse complète :  
rue : ..... n° .....  
Code postal : ..... Localité : .....  
Mutuelle :          
NISS :

A compléter si le patient est un nouveau-né : Nom de la mère : ..... Prénom : .....  
(Si ce champ n'est pas rempli, le remboursement de l'analyse n'est pas assuré) Date de naissance : ..... Hospitalisation en cours :  oui  non

**MEDECIN PRESCRIPTEUR**

Nom/Prénom : .....  
Adresse : .....  
N° Inami : .....  
Date et signature : .....

Copie à : .....  
Adresse : .....

Date de prélèvement : ...../...../.....  
Heure de prélèvement : ..... h.....  
Identité du préleveur : .....

**PRENATAL**

**Type d'analyse :**

- Caryotype moléculaire (CGH micro-arrays) .....
- Non-Invasif Prenatal Test (NIPT) : formulaire spécifique à télécharger .....
- Autres : .....

**Type de prélèvement :**

- Liquide amniotique (\*) Nom, prénom et DN du conjoint : .....
- Biopsie de trophoblaste (\*) .....
- Curetage/produit d'expulsion .....
- Placenta .....
- Sang foetal (\*) Accompagné du sang des parents sur tube EDTA

**Réservé à l'IPG**

Réception :  
- Date : ...../...../.....  
- Heure : ..... h.....  
Type de prélèvement : .....  
Quantité + aspect : .....  
Hép : ..... EDTA : .....  
P : .....  
 Culture cellulaire  
 Envoi extérieur  
Rem. : .....

**Renseignements cliniques obligatoires :**

.....  
.....  
.....

Age gestationnel : DR : ..... US : ..... G ..... P ..... FC ..... Sexe fœtal :  F  M

**PRECONCEPTIONNEL**

- Caryotype** 1 tube hépariné (vert)  
**Indication (obligatoire) :**
  - Infertilité – subfertilité
  - Antécédent de fausses couches
  - Candidat donneur (gamètes)
  - Anomalie chromosomique familiale connue : .....
  - Autre : .....

- Recherche des mutations les plus fréquentes dans le gène CFTR (mucoviscidose)** 1 tube EDTA (mauve)  
**Indication (obligatoire) :**
  - Sujet masculin présentant une infertilité (avec Absence Bilatérale des Canaux Déférents)
  - Sujet masculin entrant dans un programme de FIV
  - Don de gamètes (sujet masculin ou féminin)
  - Individu ayant une histoire familiale de mucoviscidose. Merci de préciser la (les) mutation(s) familiale(s) : .....
  - Individu ayant un conjoint porteur ou atteint de mucoviscidose. Merci de préciser le nom du conjoint .....
  - Individu dont la descendance présente un risque accru par rapport à la population générale (consanguinité)

- Recherche de (pré)mutation X-fragile** 1 tube EDTA (mauve)  
**Indication (obligatoire) :**
  - Sujet féminin présentant des troubles de la fertilité ou une ménopause précoce
  - Sujet féminin entrant dans un programme de FIV
  - Don d'ovules
  - Sujet féminin ayant une histoire familiale d'X-Fragile, ou de retard mental lié à l'X, de FXTAS ou de ménopause précoce

- Recherche de microdéletion du chromosome Y (AZF)** 1 tube EDTA (mauve)

Conditions de remboursement des analyses (art 33 et 33bis) : <http://www.inami.fgov.be/fr/nomenclature/nomenclature/Pages/nomen-article33.aspx#V1kdK03snV>

Réservé à l'IPG

Code non-conformité : .....

Initiales TL

**CONTACT**

**Type de prélèvement :**

- Sang
- ADN
- Tissu (préciser l'origine du tissu) : .....
- Autre : .....

**Indication de l'analyse :**

- Confirmation/exclusion diagnostique
- Etude familiale (Nom et DN du cas index : .....
- Test présymptomatique  
(2 éch. indépendants obligatoires et consultations de génétique)
- Urgent (motif : .....
- Recherche : .....

**Renseignements cliniques obligatoires :**

Indiquer les informations cliniques relevantes et compléter l'arbre généalogique. Cocher l'analyse souhaitée

.....

.....

.....

.....

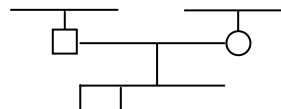
.....

.....

.....

.....

**Arbre généalogique :**



- Conducteur
- Atteint
- Consanguinité
- Homme sain
- Femme saine
- Décédé

**Type d'analyse :**

- Caryotype standard (1 ml tube hépariné)
- Caryotype moléculaire (CGH microarrays) (1 ml tube EDTA)
- Autre : .....
- Biologie moléculaire : Cocher l'analyse souhaitée (liste ci-après) (5 ml tube EDTA)

**HEMATOLOGIE** **Gène**

**FV LEIDEN** FV  
**Indication (obligatoire) :**  
 APC résistance positive

**PROTHROMBINE** F2  
**Indication (obligatoire) :**  
 Age < 55 ans CE JOUR ET Accident thrombotique  
 ATCD familiaux  
 CIVD

**HEMOCHROMATOSE** HFE  
**Indication (obligatoire) :**  
 - Diagnostic :  Hyperferritinémie  
                    Aug. coefficient saturation transferrine  
 - Etude familiale :  Apparentés 1<sup>er</sup> degré porteur de mutation  
                           Partenaire porteur de mutation  
 Nom et mutation.....

Les renseignements cliniques demandés conditionnent le remboursement ou la réalisation de certaines analyses. Le prescripteur veillera à informer le patient d'un éventuel surcoût que pourrait lui valoir le non respect des règles en vigueur.

**AFFECTIONS METABOLIQUES** **Gène**

Déficit en LCHAD HADHA\*  
 Déficit en MCAD ACADM  
 Déficit en thiopurine S méthyltransférase TPMT\*  
 Hypophosphatasie ALPL  
 Lipodystrophie  
      Congénitale de Berardinelli-Seip Type 1 généralisée AGPAT2  
      Congénitale de Berardinelli-Seip type II BSCL2  
      Partielle familiale type Dunnigan LMNA  
 Maladie de Fabry GLA  
 Petite taille PANEL  
 Syndrome de Gilbert UGT1A1  
 Autres gènes : .....

**AFFECTIONS NEUROMUSCULAIRES** **Gène**

Amyotrophie spinale SMN1  
      Werdnig Hoffmann (type 1) SMN1  
      Type 2 et 3 PANEL  
      Autre PANEL  
 Arthrogryposes PANEL  
 DMFSH types 1 et 2  
 Dystrophie musculaire congénitale de Fukuyama FCMD  
 Dystrophie musculaire de Duchenne/Becker DMD  
 Dystrophie myotonique type 1 (Steinert) DMPK  
 Hyperthermie maligne PANEL  
 Maladie de Kennedy AR (amyotrophie spinobulbaire) AR  
 Maladie du motoneurone PANEL  
 Myasthénie congénitale PANEL  
 Myopathie / dystrophie musculaire PANEL  
 Myopathie / dystrophie musculaire congénitale PANEL  
 Myopathie métabolique PANEL  
 Myopathie à noyaux centraux PANEL  
 Rhabdomyolyse PANEL  
 Autres gènes : .....

**AFFECTIONS NEUROLOGIQUES** **Gène**

Amylose héréditaire (liée à la transthyrétine) TTR  
 Ataxie de Friedreich FXN  
 Ataxies spinocérébelleuses dominantes SCA1, 2, 3, 6, 7, 17  
 Atrophie dentalo-rubro-pallido-luysienne DRPLA  
 Encéphalopathies épileptiques PANEL  
 HNPP – neuropathie tomaculaire  
      Délétion PMP22  
      Autre PANEL  
 Hyperekplexie  
      GLRA1 GLRA1  
      GLRB GLRB  
      SLC6A5 SLC6A5  
 Lissencéphalie  
      Liée à l'X DCX  
      PFAH1B1 (Lis1) PFAH1A1  
      Type 3 TUBA1A  
 Maladie de Charcot Marie Tooth  
      Type 1A (duplication) PMP22  
      Autre PANEL  
 Maladie de Huntington HTT

Maladie de Unverricht-Lundborg CSTB  
 Neuropathies PANEL  
 Paraplégies spastiques PANEL  
 Syndrome de Hallervorden-Spatz - Neurodégénérescence associée à un déficit en panthoténate-kinase PANK2  
 Paraplégie spastique liée à l'X, Pelizaeus-Merzbacher (PMD) PLP1  
 Parkinson, 2, forme juvénile PARK2  
 Susceptibilité à la maladie d'Alzheimer (AD2) ApoE  
 Tremblements/ataxie liés à une prémutation au locus X-fragile (FXTAS) FMR1  
 Autres gènes : .....

**AFFECTIONS OSSEUSES** **Gène**

Achondroplasie, hypochondroplasie, FGFR3  
 Nanisme thanatophore FGFR3  
 Dyschondrostéose de Leri-Weill SHOX  
 Dysplasie mandibuloacrale LMNA  
 Petite taille PANEL  
 Polysyndactylie/brachydactylie HOXD13  
 Syndrome de Duane – anomalie du rayon radial SALL4  
 Syndrome de Ellis-Van Creveld EVC1+EVC2  
 Autres gènes : .....

**AFFECTIONS RENALES** **Gène**

Cakut PANEL  
 Glomérulosclérose segmentaire et focale PANEL  
 Glycosurie  
      Sans cataracte (Glys-1) SLC5A2  
      Avec cataracte SLC16A12  
 Hyperuricémie PANEL  
 Hypercalcémie infantile CYP24A1  
 Hyperoxalurie  
      Type 1 AGXT  
      Type 2 GRHPR  
      Type 3 HOGA1  
 Hypoparathyroïdie, surdité neurosensorielle et maladie rénale GATA3  
 Hypophosphatasie ALPL  
 Maladie de Fabry GLA  
 Maladie kystique médullaire rénale (ADTKD)  
      Type 1 Mucin-1  
      Type 2 UMOD  
 MODY (maturity onset diabete of the young)  
      Type 5 HNF1B (TCF2)  
      PANEL  
 Néphronophtise PANEL  
 Polykystose rénale dominante PKD1-2  
 Polykystoses rénales et/ou hépatiques PANEL  
 SHU atypique PANEL  
 Syndrome branchio-oto-rénal (BOR) EYA1, SIX1  
 Syndrome colobome rein PAX2  
 Syndrome d'Alport COL4A3-A4-A5  
 Syndrome de Bartter PANEL  
 Syndrome de Gitelman SLC12A3  
 Syndrome néphrotique  
      Congénital type finlandais NPHS1  
      Congénital résistant aux stéroïdes NPHS2  
      Denys Drash/Frasier syndrome WT1  
      Tous PANEL  
 Tubulopathies PANEL  
 Autres gènes : .....

**DEFICIENCE INTELLECTUELLE** **Gène**

Autisme PANEL  
 Syndrome d'Angelman méthylation 15q11-q13  
 Syndrome de Prader-Willi méthylation 15q11-q13  
 Syndrome X-fragile FMR1  
 Syndrome de RETT PANEL  
 Autres gènes : .....

**AFFECTIONS CARDIAQUES** **Gène**

Hypercholestérolémie PANEL  
      LDL-cholestérol  > 180mg/dl (adulte)  
                                                           ou  > 150mg/dl (enfant)  
      Antécédents familiaux d'hypercholestérolémie  
      Antécédents familiaux cardiovasculaires précoces  
      Xanthomes / arc cornéen (perso ou fam)  
 Arythmies PANEL  
 Cardiomyopathies hypertrophiques PANEL

SURDITE	Gène
<input type="checkbox"/> Hypoparathyroïdie, surdité neurosensorielle et maladie rénale	GATA3
<input type="checkbox"/> Microtie, surdité, fente palatine	HOXA2
<input type="checkbox"/> Surdité mitochondriale	mtDNA*
<input type="checkbox"/> Surdité non syndromique autosomique dominante (DFNA9) (2 exons)	COCH*
<input type="checkbox"/> Surdité non syndromique autosomique récessive	
<input type="checkbox"/> DFNB1A – connexine 26	GJB2
<input type="checkbox"/> DFNB1B – connexine 30	GJB6
<input type="checkbox"/> Surdité non syndromique liée à l'X	POU3F4
<input type="checkbox"/> Syndrome branchio-oto-rénal (BOR)	EYA1, SIX1
<input type="checkbox"/> Syndrome CHARGE	CHD7
<input type="checkbox"/> Syndrome de Townes-Brocks	SALL1
<input type="checkbox"/> Syndrome de Waardenburg	PAX3
<input type="checkbox"/> Autres gènes : .....	

<input type="checkbox"/> Syndrome de Hutchinson-Gilford (Progeria)	LMNA
<input type="checkbox"/> Syndrome de Joubert type 10	OFD1
<input type="checkbox"/> Syndrome de Kabuki	PANEL
<input type="checkbox"/> Syndrome de Muenke (P250R)	FGFR3*
<input type="checkbox"/> Syndrome de Myhre	SMAD4*
<input type="checkbox"/> Syndrome de Pelizaeus-Merzbacher	PLP1
<input type="checkbox"/> Syndrome de Pena-Shokeir (akinésie fœtale)	PANEL
<input type="checkbox"/> Syndrome de Prader-Willi	méthylation 15q11-q13
<input type="checkbox"/> Syndrome de Schinzel-Giedion	SETBP1*
<input type="checkbox"/> Syndrome de Townes-Brocks	SALL1
<input type="checkbox"/> Syndrome de Smith-Lemli-Opitz (SLO)	DHCR7
<input type="checkbox"/> Syndrome de Waardenburg type I, III	PAX3
<input type="checkbox"/> Syndrome Opitz GBBB type 1	MID1
<input type="checkbox"/> Syndrome oro-facio-digital	OFD1
<input type="checkbox"/> Autres gènes .....	

PREDISPOSITIONS HEREDITAIRES AU CANCER	Gène
<input type="checkbox"/> Cancer du rein	PANEL
<input type="checkbox"/> Endocrinopathie multiple type 2 (MEN2)	RET
<input type="checkbox"/> Li-Fraumeni syndrome	TP53
<input type="checkbox"/> Polypose adénomateuse familiale	
<input type="checkbox"/> Autosomique dominante	APC
<input type="checkbox"/> Autosomique récessive	MUTYH
<input type="checkbox"/> Prédilection au cancer du sein/ovaire/colon **	** formulaire spécifique à télécharger
<input type="checkbox"/> Recherche d'instabilité des microsatellites dans le syndrome de Lynch	MSI
<input type="checkbox"/> Syndrome de Lynch (HNPCC)	MLH1 – MSH2 – MSH6 – PMS2
<input type="checkbox"/> Von Hippel-Lindau	VHL
<input type="checkbox"/> Autres gènes : .....	

MALADIES MITOCHONDRIALES	Gène
<input type="checkbox"/> LHON	mtDNA*
<input type="checkbox"/> MELAS	mtDNA*
<input type="checkbox"/> MERFF	mtDNA*
<input type="checkbox"/> NARP	mtDNA*
<input type="checkbox"/> Surdité mitochondriale	mtDNA*
<input type="checkbox"/> Toutes	séquençage complet
<input type="checkbox"/> Autres gènes : .....	

SYNDROMES	Gène
<input type="checkbox"/> Agnatie holoprosencéphalie situs inversus	PRRX1
<input type="checkbox"/> Dysplasie oculo-dento-digitale (ODDD)	GJA1
<input type="checkbox"/> Hypoparathyroïdie, surdité neurosensorielle et maladie rénale	GATA3
<input type="checkbox"/> Microphthalmie syndromique de type 5; Retinal dystrophy, early-onset, and pituitary dysfunction	OTX2
<input type="checkbox"/> Overgrowth	
<input type="checkbox"/> Sotos	NSD1-NFIX
<input type="checkbox"/> Weaver	EZH2
<input type="checkbox"/> Simpson-Golabi-Behmel	GPC3
<input type="checkbox"/> Autres/Tous	PANEL
<input type="checkbox"/> Syndrome de Martinez-Frias - hypoplasie du pancréas, atésie intestinale, hypoplasie de la vésicule biliaire	RFX6
<input type="checkbox"/> Syndrome d'Angelman	méthylation 15q11-q13
<input type="checkbox"/> Syndrome colobome rein	PAX2
<input type="checkbox"/> Syndrome de Bannayan-Riley-Ruvalcaba	PTEN
<input type="checkbox"/> Syndrome de Bardet-Biedl	PANEL
<input type="checkbox"/> Syndrome branchio-oto-rénal (BOR)	EYA1
<input type="checkbox"/> Syndrome branchio-oto-rénal (BOR) 2	SIX1 - SIX5
<input type="checkbox"/> Syndrome CHARGE	CHD7
<input type="checkbox"/> Syndrome de Coffin-Lowry	RPS6KA3 (RSK2)
<input type="checkbox"/> Syndrome de Coffin-Siris	ARID1B
<input type="checkbox"/> Syndrome de Crisponi	CRLF1
<input type="checkbox"/> Syndrome de Currarino	HLXB9
<input type="checkbox"/> Syndrome de Duane – anomalie du rayon radial	SALL4
<input type="checkbox"/> Syndrome d'Ellis Van Creveld	EVC1+EVC2
<input type="checkbox"/> Syndrome de Floating-Harbor	SRCAP* (exon 34)
<input type="checkbox"/> Syndrome de Gilbert	UGT1A1*

TROUBLES DE LA FERTILITE	Gène
<input type="checkbox"/> Azoo-oligozoospermie	AZF
<input type="checkbox"/> Détermination sexuelle de la région Y	SRY
<input type="checkbox"/> Insuffisance ovarienne/ménopause précoce	FMR1
<input type="checkbox"/> Mucoviscidose (agénésie des canaux déférents)	CFTR
<input type="checkbox"/> Autres gènes : .....	

AFFECTIONS RESPIRATOIRES	Gène
<input type="checkbox"/> Mucoviscidose classique ou atypique	SCNN1A - SCNN1B - SCNN1G - SERPINA1 - CFTR

DIVERS	Gène
<input type="checkbox"/> Disomie uniparentale	
<input type="checkbox"/> Chromosome 7	UPD7
<input type="checkbox"/> Chromosome 14	UPD14
<input type="checkbox"/> Chromosome 15	UPD15
<input type="checkbox"/> Inactivation du chromosome X	

AUTRES ANALYSES
<input type="checkbox"/> .....
* hot spot mutation (mutations les plus fréquentes)

## Recommandations concernant les prélèvements et les modalités de transport

### Cytogénétique (Chromosomes) - Tél: 071/447 181

**Sang Constitutionnel:** Tube hépariné stérile (bouchon vert)-Adulte : 5ml, Nouveau-né : 1ml (Si pas acheminé le jour même, mettre au réfrigérateur 2 à 8°C)

**Biopsie cutanée:** Prévenir le labo au n° tel ci-dessus-Milieu de culture fourni par le labo-Si pas acheminé le jour même, mettre au réfrigérateur(2 à 8°C)

**Liq. amniotique:** Seringue de ponction (15 à 20 ml) ou flacon stérile fourni par le laboratoire-Acheminer le prélèvement le plus rapidement possible à t° amb.

**Biopsie Trophoblastique:** Milieu de culture fourni par le laboratoire-Acheminer le jour même, le plus rapidement possible, à t° amb

**Fausse-couche:** Milieu de culture fourni par le labo ou liquide physiologique stérile -Si pas acheminé le jour même mettre au réfrigérateur (2 à 8°C)

### Biologie Moléculaire-Non infectieux (ADN-ARN) - Tél:071/447 196

**Génétique constitutionnelle-Sang :** 8 ml en tube EDTA (tube à bouchon mauve) ou 1 à 2 ml si difficulté de prélèvement.

Pour des analyses réalisées dans des conditions optimales, les prélèvements doivent être acheminés au labo dans les 3 jours à t° amb.

**Tissu:** frais ou congelé (azote liquide)

**Tissu fixé en paraffine :** Envoyer le bloc ET 1 lame HE. ( Il est renvoyé dès que l'analyse est terminée.)

Pour des analyses réalisées dans des conditions optimales, les prélèvements doivent être acheminés au labo le jour-même avant 16h30 à t° amb