

LABORATOIRE AUTORISE POUR LA REALISATION DES EXAMENS DES CARACTERISTIQUES GENETIQUES D'UNE PERSONNE

PATIENT	ASPECTS LEGAUX : joindre impérativement →
Nom : .....	<input type="checkbox"/> Attestation de consultation confirmant que le prescripteur a recueilli le consentement éclairé du patient <b>OU</b> à défaut, le consentement du patient <input type="checkbox"/> Coordonnées du prescripteur à qui transmettre les résultats.
Prénom : .....	
Date de naissance : .....	

**THROMBOPHILIE**

**Contexte de la demande**

Exploration d'un cas index (le patient a présenté un épisode de thrombose veineuse ou une pathologie vasculaire placentaire)  
 Exploration d'un sujet apparenté (enquête familiale)

**Examens demandés** :  FV Leiden (R506Q)  FII Prothrombine mutation 20210 G>A  MTHFR variant thermolabile (677 C>T)

**HEMOCHROMATOSE**

**Contexte de la demande**

Patient présentant des signes cliniques, biologiques, radiologiques ou histologiques suggérant une hémochromatose  
 Enquête familiale (parent au 1<sup>er</sup> degré porteur de la mutation C282Y à l'état homozygote)

**Examens demandés** :  HFE1 C282Y (p.Cys282Tyr)  HFE1 H63D (p.His63Asp)  HFE1 S65C (p.Ser65Cys)  
 Ferroportine\*  Récepteur 2 transferrine\*  Autre\*: ..... \* examen transmis

**HLA**

**Contexte de la demande**: suspicion ou bilan de :

Maladie auto-immune  Spondylarthrite ankylosante  Maladie de Behçet  Uvéite  Polyarthrite rhumatoïde  Maladie cœliaque  
 Diabète  Narcolepsie  Rhumatologie  Ophtalmologie  Diabétologie

Renseignements cliniques éventuels : .....

**Examens demandés** :

**typage HLA Classe I** → HLA recherché :  HLA B27  HLA B51(5)  HLA A29  autre : .....

**typage HLA Classe II** → HLA recherché :  DR1  DR4  DR3  DR5  DQ2/DQ8  DQB1\*0602  autre : .....

recherche de l'allèle HLA-B\*27 seul (génotypage)  
 N.B. : Patient HIV+ et HLA-B\*57:01 : voir PHARMACOGENETIQUE

**PHARMACOGENETIQUE**

**Contexte de la demande**

patient HIV+  patient HCV+  néoplasie  
 Bilan pré-thérapeutique  Etiologie toxicité  Etiologie échec thérapeutique  
 Autre indication (précisez) : .....

**Molécule incriminée** :  Abacavir  Peginterferon  Ribavirine  Irinotécan  Autre (précisez) : .....

**Examens demandés** :  HLA-B\*57:01 (génotypage)  UGT1A1 (génotypage)  IL28B/IFNL4 (génotypage)  ITPA (génotypage)  
 Autre (préciser) : .....

**DESORDRES METABOLIQUES**

**Contexte de la demande**

Maladie neurodégénérative  Dyslipoprotéïnémie

**Examen demandé** :  APOE (génotypage)

**Maladie de Gilbert** :  hyperbilirubinémie  suspicion clinique

**Examen demandé** :  UGTA1 (génotypage)

Déficit en  $\alpha$ 1 Antitrypsine  suspicion clinique : pulmonaire, hépatique

**Examen demandé** :   $\alpha$ 1-AT (génotypage)

Suspicion d'intolérance primaire au lactose

**Examen demandé** :  gène LCT (génotypage)