

Bon de demande « recherche de mutations somatiques de type biopsie liquide »

Identité patient

Nom de naissance

Prénom

Sexe

Date de naissance

Médecin prescripteur

Nom

Prénom

Numéro RPPS

Adresse

Identité du préleveur

Nom/prénom

Qualité

Date

Heure de prélèvement

Renseignements

Prélèvement sanguin Autre (à préciser).....

Type de cancer : Sein, Mélanome
 Colon, Autre (à préciser).....

Situation: Initiale Suivi

COCHER LES MUTATIONS A RECHERCHER

PIK3CA

mutations recherchées : exon 9 (E542K, E545K et autres mutations minoritaires), exon 20 (H1047L, H1047R), N345K, C420R.

BRAF

mutations recherchées : V600E, V600K

NRAS

mutations recherchées : Q61H, Q61K, Q61L, Q61R

PRELEVEMENT et ADRESSE D'ENVOI

Afin d'éviter l'ADN contaminant contenu dans les cellules circulantes sanguines, il faut respecter quelques conditions pré-analytiques permettant d'éviter toute lyse cellulaire dans le tube après prélèvement.

Prélever 2 tubes de type Streck* (ref 218997) ou Roche** (ref 07785666001) en respectant l'ordre de prélèvement ci-dessous. En cas de prélèvement immédiatement après un tube hépariné (bouchon vert), réaliser une purge dans un tube EDTA avant de remplir les tubes spéciaux.



Mélanger par retournement doucement au moins 10 fois, puis conserver les tubes à température ambiante jusqu'à l'expédition qui doit se faire au maximum dans les 3 jours qui suivent le prélèvement.

[Adresse d'expédition \(joindre aux échantillons le bon de demande\)](#)

Dr QUILLIEN - Département de biologie – Centre Eugène Marquis –
Rue de la Bataille Flandres-Dunkerque- CS 44229- 35042 RENNES CEDEX.

Réservé au laboratoire effecteur

Reçu le (date et paraphe) Remarques éventuelles