

<p><b>Etiquette ORBIS Patient</b></p> <p>Nom :..... Nom de naissance ..... Prénom : ..... DDN :..... Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p>	<p align="center">ETIQUETTE Service de soin UH</p> <hr/> <p align="center">Si hors APHP tampon du service et code postal</p>	<p><b>PRESCRIPTEUR</b></p> <p>Nom :..... Tél : ..... N°RPPS ou APH : .....</p>	<p><b>PRELEVEUR</b></p> <p>Nom :..... Qualité : ..... <b>Date</b> :..... <b>Heure</b> : .....</p>
---	--	--	---

## NEUROGENETIQUE MOLECULAIRE - EXAMEN PRENATAL (DPN)

### TYPES DE PRELEVEMENT

- Villosités choriales
- Liquide amniotique
- Culture - préciser : .....
- Autre .....

### INDICATION D'ETUDE

**Nom de la maladie (en toutes lettres) :**

**Nom du gène :**

**Nom et prénom du cas index :**

**Nom et coordonnées du laboratoire de Cytogénétique assurant la culture de sauvegarde et le caryotype :**

**Médecin effectuant le rendu du résultat :**

**Terme de la grossesse : ..... SA**

**DDR ou DDG : .....**

### MODALITE DE PRELEVEMENT

**1 fragment de trophoblaste** recueilli dans un flacon contenant 10 ml de milieu stérile (sérum physiologique ou milieu de culture de cytogénétique)

ou **minimum 10 ml de liquide amniotique** recueilli sur tube sec stérile.

Etiqueter le tube avec le nom, prénom et date de naissance de la mère ; préciser qu'il s'agit d'un prélèvement fœtal et spécifier sa nature.

Conditionner le tube dans une boîte rigide tapissée par un matériau absorbant et envoyer dans notre laboratoire à température ambiante dans un délai de moins de 48h après la ponction.

**Contact préalable indispensable** lors de la programmation du DPN et à de l'envoi des échantillons : [lydie.burglen@aphp.fr](mailto:lydie.burglen@aphp.fr) ou [secretariat.genetique.trs@aphp.fr](mailto:secretariat.genetique.trs@aphp.fr)

### DOCUMENTS A JOINDRE IMPERATIVEMENT

- **Le consentement signé par la patiente ET le médecin à la réalisation d'un DPN et d'une étude génétique**
- **Les coordonnées précises du prescripteur (Médecin, Adresse, Téléphone)**

#### Adresse d'expédition :

Laboratoire de Neurogénétique moléculaire – Dr Lydie BURGLEN  
Bâtiment Kitty Schwartz, Porte B  
**HOPITAL ARMAND TROUSSEAU AP-HP**  
26, rue du Dr Arnold NETTER – 75571 PARIS Cedex 12  
☎ : 01 71 73 81 78