

# Analyse génétique de l'ADN tumoral circulant

## Fiche de renseignement à joindre au prélèvement

### Etiquette Patient

Prescripteur (en toutes lettres) : \_\_\_\_\_

Tampon :

Nom :

Prénom :

Nom de JF :

Date de naissance :     /     /

#### • Analyse demandée :

- Altération du gène EGFR dans le cancer du poumon :

- Recherche de mutation activatrice (délétion exon 19, L858R, G719X) en l'absence de tissu tumoral analysable
- Recherche de la mutation de résistance (T790M) pour prescription TKI ciblant la mutation T790M
- Autre (préciser)

- Autre situation clinique (préciser) :

#### • Renseignements cliniques :

Statut EGFR de la tumeur

- Non déterminé     Non muté     Délétion exon 19     Mutation L858R     Mutation G719X

Traitement actuel

- Aucun traitement     Chimiothérapie     TKI EGFR     TKI EGFR T790M     Autre (préciser)

**Prélever 1 tube BCT (Streck, tube en verre bouchon marron/noir)**

**Transmettre au laboratoire à Température ambiante  
(à acheminer dans les trois jours)**

Date et heure du prélèvement :

Adresse du laboratoire :

Laboratoire Génétique Moléculaire  
CHRU Brest – Hôpital Morvan  
Bâtiment 5bis  
2 avenue Foch  
29609 BREST Cedex  
Tel : 02 29 02 01 50

Prise en charge au laboratoire : Date de réception : \_\_/\_\_/\_\_    heure : \_\_ : \_\_    Initiale :