

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Numéro de dossier</b>    |  |
| <b>Date de réception</b>    |  |
| <b>Numéro de la demande</b> |  |

(Réservé à LabGenetics)

**DEMANDE DE DIAGNOSTIC GÉNÉTIQUE DE MALADIES METABOLIQUES**

| PATIENT OU DONNEUR DE L' ÉCHANTILLON |      |                      |
|--------------------------------------|------|----------------------|
| Prénom                               | Nom: |                      |
| Carte d'Identité:                    | Âge: | N° Dossier Clinique: |
| Antécédents:                         |      |                      |

| CENTRE MÉDICAL OU LABORATOIRE |                         |           |
|-------------------------------|-------------------------|-----------|
| Nom o Raison Sociale:         | CIF/NIF:                |           |
| Adresse:                      | Ville:                  |           |
| Province:                     | Code Postal:            | Province: |
| Fax:                          | Courrier électronique : |           |

| ÉCHANTILLONS ENVOYÉS* |  |                  |
|-----------------------|--|------------------|
| Référence             | Type d'échantillon (Brève description) | Code LabGenetics |
|                       |  |                  |

| ANALYSE DEMANDÉ  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>DÉFICIENCE COMBINÉE DES HORMONES HYPOPHYSAIRES</b><br><input type="checkbox"/> Séquençage complet du gène POU1F1<br><input type="checkbox"/> Séquençage complet du gène PROP1  | <input type="checkbox"/> <b>HYPERPLASIE CONGÉNITALE D'ADRENALINE (DÉFICIT DE 11 BETA-HIDROXILASA)</b><br><input type="checkbox"/> Séquençage complet du gène CYP11B1<br><input type="checkbox"/> Des mutations les plus fréquentes du gène CYP11B1  |
| <input type="checkbox"/> <b>DÉFICIT DE 5-ALFA-RÉDUCTASE (PSEUDOHERMAFRODISME MASCULIN)</b><br><input type="checkbox"/> <b>DÉFICIT DE L'ALFA-1 ANTITRIPSINE</b><br><input type="checkbox"/> <b>DÉFICIT DE FRUCTOSE 1,6 BIPHOSPHATASE</b>  | <input type="checkbox"/> <b>HIPERPLASIE CONGÉNITALE D'ADRÉNALINE (DÉFICIT DE 21-HYDROXILASE)</b><br><input type="checkbox"/> Séquençage complet du gène CYP21A2<br><input type="checkbox"/> des mutations les plus fréquentes du gène CYP21A2   |
| <input type="checkbox"/> <b>DÉFICIT D'HORMONE DE CROISSANCE (NANISME HYPOPHYSIAIRE)</b><br><input type="checkbox"/> <b>DÉFICIT DE MYOADENIL DESAMINASE</b><br><input type="checkbox"/> <b>HÉMOCROMATOSE HEREDITAIRE</b><br><input type="checkbox"/> <b>HYPERCHOLESTEROLEMIE FAMILIALE</b><br><input type="checkbox"/> Séquençage complet du gène LDLR<br><input type="checkbox"/> Mutations Arg3500Gln, Arg 3531Cys et Arg3480Trp du gène APOB | <input type="checkbox"/> <b>HOMOCYSTINURIE</b><br><input type="checkbox"/> Mutations Gly307Ser et Ile278Thr du gène CBS<br><input type="checkbox"/> mutations C677T et A1298C du gène MTHFR<br><input type="checkbox"/> <b>SYNDROME D'INSENSIBILITÉ AUX ANDROGÈNES</b><br><input type="checkbox"/> <b>SYNDROME DE GILBERT</b><br><input type="checkbox"/> <b>XANTOMATOSE CEREBROTENDINOSE</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>DIAGNOSTIC A LA CARTE:</b> _____   |   |

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ 200\_\_

Nom: \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

L'ensemble des informations à caractère personnel contenues dans le présent formulaire sont incorporées, tout comme les résultats des analyses, à un fichier qui reste sous la responsabilité de LabGenetics. Conformément à la législation en vigueur, toutes les personnes évoquées sur le présent document pourront exercer leur droit d'opposition, d'accès, de rectification et d'annulation, par voie de courrier électronique dûment identifié, à l'adresse [info@labgenetics.com.es](mailto:info@labgenetics.com.es).

| Envoi des Résultats | <input type="checkbox"/> Courrier ordinaire | <input type="checkbox"/> Fax | <input type="checkbox"/> Courrier électronique |
|---------------------|---|------------------------------|--|
|---------------------|---|------------------------------|--|