**DÉPOSER IMPÉRATIVEMENT LE COMPTE-RENDU DE FOETOPATHOLOGIE DANS SPICE**

**MODALITE D’ACHEMINEMENT**: TEMPERATURE AMBIANTE

L’envoi d’un ADN déjà extrait impose de disposer du consentement FMG 2025 *ad hoc* et d’avoir obtenu un accord préalable du LBM SeqOIA par mail via l’adresse (indiquer dans l’objet « Accord préalable – envoi ADN ») : seqoia@aphp.fr

|  |
| --- |
| **IDENTIFICATION DU FŒTUS**  |
| **Nom :** Cliquer ici pour taper du texte | **Date d’accouchement :** Cliquer ici pour entrer la date | ***Espace réservé au LBM SeqOIA*** |
| **Prénom :** Cliquer ici pour taper du texte | **Sexe :** [ ]  M [ ]  F [ ]  Indéterminé |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prescription ID (cf. SPICE)** | Cliquer ici pour taper du texte |
| **Identification du tube de transfert FluidXTM 0,7 mL** | **Code 2D du tube tricodé :** Cliquer ici pour taper du texte |

|  |
| --- |
| **LABORATOIRE AYANT RÉALISÉ L’EXTRACTION D’ADN** |
| **L’envoi d’ADN extrait est possible en l’absence de tissu fœtal et impose l’accord préalable du LBM SeqOIA** |
| **Nom et adresse du laboratoire** | Cliquer ici pour taper du texte |
| **Nature du prélèvement fœtal** | [ ]  Tissu congelé  [ ]  Poumon [ ]  Muscle [ ]  Thymus [ ]  Autre : Cliquer ici pour taper du texte  |
| [ ]  ADN extrait de liquide amniotique [ ]  ADN extrait de trophoblaste  [ ]  Natif [ ]  Natif  [ ]  Après culture [ ]  Après culture [ ]  ADN extrait de sang fœtal*L’envoi d’ADN de liquide amniotique, de trophoblaste ou de sang fœtal doit être exceptionnel (absence de tissu fœtal) et impose d’avoir recherché l’absence de contamination maternelle (Mettre en copie de ce document les résultats de l’analyse)* |
| **EXTRACTION DE L’ADN FŒTAL** |
| **Opérateur** | Cliquer ici pour taper du texte |
| **Date et méthode d’extraction** | Cliquer ici pour entrer la date | [ ]  Automatique[ ]  QIAsymphony, Qiagen[ ]  Maxwell, Promega[ ]  Chemagic, Perkin[ ]  Autre : Cliquer ici pour taper du texte  | [ ]  ManuelleIndiquer la référence du kit :Cliquer ici pour taper du texte |
| ***La quantification doit être datée de moins de 1 mois*** |
| **Date et méthode de quantification** | Cliquer ici pour entrer la date | [ ]  Fluorimétrie [ ]  Spectrométrie [ ]  Autre : Cliquer ici pour taper du texte |
| **TEMPÉRATURE DE CONSERVATION DE L’ÉCHANTILLON AVANT ENVOI** |
| **Température (°C)** | Cliquer ici pour taper du texte |
| **RÉSULTATS DE QUANTIFICATION ET QUALIFICATION** |
|  | **Minimum attendu** | **Envoyé** |
| **Concentration (ng/μL)** | **≥ 25ng/µL** | Cliquer ici pour taper du texte |
| **Volume (μL)** | **˃ 20µL** | Cliquer ici pour taper du texte |
| **Quantité (ng)** | **≥ 2 000 ng** | Cliquer ici pour taper du texte |

**Note FMG2025 du 29/01/2020 :** La qualification de l’ADN est réalisée par le LBM SeqOIA. En cas de qualité insuffisante, la demande de STHD pourra être annulée.