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

|  |
| --- |
| **ACCORD POUR UNE PRISE EN CHARGE D’ADN** |
| **Date du mail :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU PATIENT** | | |
| **Nom :** Cliquez ici pour taper du texte. | **Nom de**  **naissance :** Cliquez ici pour taper du texte. | ***Espace réservé au LBM SeqOIA*** |
| **Prénom :** Cliquez ici pour taper du texte. | **Né(e) le :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Sexe :**  M  F | **Consentement FMG 2025 :**  oui |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE AYANT RÉALISÉ L’EXTRACTION D’ADN** | |
| **Nom et Prénom du correspondant** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Adresse** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Téléphone** | Cliquez ici pour taper du texte. |
| **Mail** | Cliquez ici pour taper du texte. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXTRACTION & CONTROLE QUALITÉ DE L’ADN** | | | | |
| **Opérateur** | Cliquez ici pour taper du texte. | | | |
| **Date et méthode d’extraction** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Automatique  QIAsymphony, Qiagen  Maxwell, Promega  Chemagic, Perkin  Autre : Cliquez ici pour taper du texte. | | Manuelle  Indiquer la référence du kit :  Cliquez ici pour taper du texte. |
| ***Quantification et qualification doivent être datées de moins de 1 mois*** | | | | |
| **Date et méthode de quantification** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Fluorimétrie  Spectrométrie  Autre : Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| **Date et méthode de qualification** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Electrophorèse capillaire (TapeStation)  Electrophorèse capillaire (Fragment Analyzer)  Autre : Cliquez ici pour taper du texte. | | |
| **TEMPÉRATURE DE CONSERVATION DE L’ÉCHANTILLON AVANT ENVOI** | | | | |
| **Température (°C)** | Cliquez ici pour taper du texte. | | | |
| **RÉSULTATS DE QUANTIFICATION ET QUALIFICATION** | | | | |
|  | **Minimum attendu** | | **Obtenu** | |
| **Concentration (ng/μL)** | **≥ 25ng/µL** | | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| **Volume (μL)** | **˃ 20µL** | | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| **Quantité (ng)** | **≥ 2 000 ng** | | Cliquez ici pour taper du texte. | |
| **Valeur du DQN (DIN)** | **˃ 6** | | Cliquez ici pour taper du texte. | |

**Ne pas renseigner les cases colorées réservées à SeqOIA**