**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**

|  |
| --- |
| **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. | [ ]  ManuelleIndiquer 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**