



CHU DE MONTPELLIER - PÔLE BIOLOGIE-PATHOLOGIE  
**SITE UNIQUE DE BIOLOGIE (SUB)**  
**Génétique constitutionnelle de l'hématologie (R+3)**  
Pr Alain STEPANIAN

371, av. du Doyen Gaston Giraud - 34295 MONTPELLIER Cedex 5  
☎ 04 67 33 74 56 📠 04 67 33 68 68 ✉ sec-hemato-genet@chu-montpellier.mssante.fr  
🌐 <http://www.chu-montpellier.fr/fr/genet/diagnostic/>

**Feuille de demande à compléter et à joindre impérativement au prélèvement (1 formulaire par patient)**

Identité du patient ( <i>étiquette</i> ) Nom (et nom de naissance) : Prénom : Né(e) le : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Hôpital : Service : Ville : Tél. : Date d'envoi : Médecin prescripteur :	Préleveur : Tél. : Date : Heure :
---	---	--

**FACTEURS GENETIQUES DE RISQUE PROTHROMBOTIQUE (F2 et F5)**

- Variant du gène F2 (prothrombine) : **G20210A**
- Variant du gène F5 (FV Leiden) : **R506Q**

**Indication :**

- Maladie thromboembolique veineuse personnelle  
Nombre d'épisodes :  
Type d'épisodes :
- Maladie thromboembolique veineuse personnelle et familiale
- Antécédents thromboemboliques veineux familiaux dans le cadre de la grossesse
- Dysgravidie
- Autre, préciser :
- Enquête familiale :  
Anomalie ségrégeant dans la famille :  FII 20210A  
 FV Leiden
- Lien de parenté avec le cas index :

**Biologie :**

Phénotype de résistance à la protéine C activée, s'il est connu :

Les autres facteurs de risque biologiques prothrombotiques (antithrombine, protéine C, protéine S, anticorps anti phospholipides) sont-ils connus ?  oui  non

<b>Cadre réservé au laboratoire</b> N° ADN : Date de réception : ID technicien réception : Nature du prélèvement : Nombre de tubes :	<b>INFORMATIONS POUR LE PRELEVEUR / PRESCRIPTEUR</b> <b>Modalités de prélèvement et d'envoi :</b> Sang veineux sur EDTA : 1 tube de 5 mL (adulte et enfant) à étiqueter et conserver à TA ou à +4°C. <b>Ne pas congeler</b> <b>Documents obligatoires à joindre :</b> <input type="checkbox"/> cette feuille de demande complétée <input type="checkbox"/> l'attestation de consultation et de recueil de consentement (ou la copie du consentement écrit) des examens des caractéristiques génétiques <b>formulaires types disponibles sur</b> <a href="http://www.chu-montpellier.fr/fr/genet/diagnostic/">http://www.chu-montpellier.fr/fr/genet/diagnostic/</a> <input type="checkbox"/> le bon de commande, si demande extérieure
---	---