

## Bon de demande de génotypage de l'UGT1A1

*La conformité de la prescription est un élément clé de la sécurité et conditionne la réalisation de l'examen  
(recommandations HAS – juin 2009)*

### Identification du patient

Nom d'Usage : ..... Nom de Naissance : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Sexe : .....

### Oncologue prescripteur

Nom : .....  
Adresse : .....  
Fax : ..... Date de la demande : .....  
Signature :

### Informations pratiques

La réalisation du génotypage UGT1A1 rend obligatoire la **signature d'un consentement spécifique** pour analyse pharmacogénétique, par le patient et le médecin prescripteur. Ce consentement signé doit être joint à la présente demande.

Le prélèvement sanguin (4 ml sur tube EDTA) peut être adressé directement au Laboratoire d'Oncopharmacologie du CAL (à température ambiante), accompagné de la présente demande et du consentement signés.

Le patient peut aussi prendre rendez-vous (tel 04 92 03 11 00) pour être prélevé au Service des Prélèvements Externes du Centre Antoine Lacassagne (du lundi au jeudi).

Cadre de ce dépistage :

- Dépistage pré-thérapeutique,  
préciser la date pressentie d'administration de l'irinotécan : .....
- Recherche d'un déficit en post-toxicité, préciser :
- Schéma à base d'irinotécan administré : .....
  - Dose d'irinotécan administrée : .....
  - Description succincte de la toxicité : .....

Laboratoire d'Oncopharmacologie du Centre Antoine Lacassagne, Nice  
Tel 04 92 03 15 55

