

# RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS DE DEMANDE D'ANALYSES FACTURABLES PGMC – GCS PARC\* ADN CIRCULANT

## 1. CONTACT SERVICE DE FACTURATION

La facturation des examens réalisés par le CHU de Bordeaux et/ou l'Institut Bergonié à l'établissement prescripteur est mise en place selon l'**INSTRUCTION N° DGOS/PF4/DSS/1A/2018/101 du 16 avril 2018 relative aux actes de biologie médicale et d'anatomopathologie hors nomenclatures éligibles au financement au titre de la mission d'intérêt général d'enseignement, de recherche, de rôle de référence et d'innovation G03, aux règles de facturation de ces actes et aux modalités de délégation associées.**

**CHU DE BORDEAUX** : cellule de facturation des laboratoires 05 57 82 11 26 [facturation.biologie@chu-bordeaux.fr](mailto:facturation.biologie@chu-bordeaux.fr)  
**INSTITUT BERGONIE** : bureau de facturation des laboratoires 05 56 33 78 35 [facturation@bordeaux.unicancer.fr](mailto:facturation@bordeaux.unicancer.fr)

## 2. CONTACTS PLATEFORME DE GENETIQUE MOLECULAIRE DES CANCERS EN AQUITAINE (PGMC)

### CHU de Bordeaux – Pr Merlio

Service de biologie des tumeurs-Tumorothèque - Hôpital Haut-Levêque – Av. de Magellan – 33604 Pessac  
☎ 05 57 65 67 68 (sec) – 05 57 65 68 67 (fax)

✉ [biologie-tumeurs@chu-bordeaux.fr](mailto:biologie-tumeurs@chu-bordeaux.fr) - [biologie-tumeurs@chu-bordeaux.mssante.fr](mailto:biologie-tumeurs@chu-bordeaux.mssante.fr)

**Catalogue des analyses disponible à :** <https://catalogue-biologiepathologie.chu-bordeaux.fr/>

### Institut Bergonié – Dr Soubeyran

Département de biopathologie – Unité de pathologie moléculaire – 229 cours de l'Argonne – 33076 Bordeaux Cedex

☎ 05 56 33 04 36/37 (sec) - 05 56 33 04 38 (fax)

✉ [sec.acp-pam@bordeaux.unicancer.fr](mailto:sec.acp-pam@bordeaux.unicancer.fr) - [sec.acp-pam@bergonie.mssante.fr](mailto:sec.acp-pam@bergonie.mssante.fr)

**Catalogue des analyses disponible :**

- **Via portail de prescriptions connectées :** <https://prescriptions.bordeaux.unicancer.fr>
- **Ou sur le site :** <https://www.bergonie.fr/diagnostic-et-traitements/laboratoire/>

Unité de Pathologie Moléculaire – Référence du document : PAM-DCO-0002

\* Plateforme de Génétique Moléculaire des Cancers – Groupement de Coopération Sanitaire « Pôle Aquitain de Recours en Cancérologie »



**Le bon de commande vaut engagement du prescripteur**

# PRESCRIPTION ADN CIRCULANT PGMC – GCS PARC

## CETTE PRESCRIPTION VAUT BON DE COMMANDE AUPRES DU LABORATOIRE DE LA PGMC

**A compléter par le médecin prescripteur**

Identification de l'Institution/clinicien en charge du patient  
*(obligatoire)*

NOM, PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_\_

SIGNATURE : \_\_\_\_\_

ETABLISSEMENT DU PRESCRIPTEUR A FACTURER : \_\_\_\_\_

N° FINESS : \_\_\_\_\_

Identification PATIENT *(ou étiquette)*

NOM D'USAGE | \_\_\_\_\_

NOM DE FAMILLE *(nom de naissance)* | \_\_\_\_\_

PRENOM DE L'ETAT CIVIL | \_\_\_\_\_

SEXE M  F  NE(E) LE |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|

ADRESSE | \_\_\_\_\_

CP |\_\_|\_\_|\_\_| VILLE | \_\_\_\_\_

NUMERO DE SS | \_\_\_\_\_

**Type histologique :**

- Carcinome broncho-pulmonaire non à petites cellules non épidermoïde
- Stade tumoral :  Stade TNM IIIb       Stade TNM IV
- Autre tumeur (préciser) : \_\_\_\_\_

**Les indications de ce type d'analyse sont (cocher) :**

- Primo-détermination (pour les techniques se référer au catalogue d'analyse de chaque établissement)
- Biopsie tissulaire non réalisable       Analyse tissulaire moléculaire non contributive
- Détection de mutation de résistance chez un patient sous traitement (rechute clinique ou progression)
- Indiquer la mutation de sensibilité initiale si connue (gène + mutation) : \_\_\_\_\_
- Traitement actuel :  thérapie ciblée (nom de la molécule à préciser) : \_\_\_\_\_
- Chimiothérapie     Immunothérapie     Autre : \_\_\_\_\_
- Autre, préciser : \_\_\_\_\_

**Prélèvement :** Date : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

Date et heure d'envoi : \_\_\_\_\_ Date et heure de réception : \_\_\_\_\_

**Prélèvement (tube spécifique ou EDTA)**

Joindre **Fiche de prescription « ADN circulant »**

**Compte-Rendu moléculaire et anatomo-pathologique initial**

Envoi **Plateforme de Génétique Moléculaire des Cancers**

**Prélèvement :**

**Tube spécifique\***

1- Bien remplir le tube  
2- Mélanger immédiatement en retournant 10 fois sans agiter  
3- Envoyer dans les **3-4j** à T° ambiante

OU

**Tube EDTA de 7mL**

1- Bien remplir le tube  
2- Adresser les tubes dans un délai de **3h** à T° ambiante à la plateforme

\* CE-IVD Cell-Free DNA Collection Tube (Roche)  
référence : 07785666001/ 07832389001

**heure limite de réception : 13h**