

## FORMULAIRE DE DEMANDE ONCONEXT

Les biologistes en charge de l'examen au sein du Laboratoire Bionext Lab sont disponibles au (+352) 285 777-885 afin d'accompagner les prescripteurs dans la mise en oeuvre de ce test.

### MÉDECIN PRESCRIPTEUR

Code prestataire : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

CACHET PRESCRIPTEUR



374586

EUROFINS BIOMNIS

### INFORMATIONS PATIENT

Nom : \_\_\_\_\_ Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

### INDICATIONS

- Patient à risque (sans diagnostic de cancer)
- Patient avec néoplasme malin:  
Type de néoplasme \_\_\_\_\_
- Autre \_\_\_\_\_
- Documents médicaux joints \_\_\_\_\_

### TYPE DE TEST ONCONEXT™ LIQUID

- | MONITOR                         |                                   | SCAN                              |
|---------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sein   | <input type="checkbox"/> 15 gènes | <input type="checkbox"/> 15 gènes |
| <input type="checkbox"/> Poumon | <input type="checkbox"/> 23 gènes | <input type="checkbox"/> 23 gènes |
| <input type="checkbox"/> Colon  | <input type="checkbox"/> 50 gènes | <input type="checkbox"/> 50 gènes |

### INFORMATIONS RELATIVES À L'ÉCHANTILLON

Date de prélèvement: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sang (Streck cell-free DNA BCT)

### COÛT

Les frais de ce test ne sont pas pris en charge par la CNS, ils sont hors nomenclature et à la charge du patient.

Test effectué : Scan / Monitor \_\_\_\_\_

Prix du test : \_\_\_\_\_

Je soussignée (nom, prénom) \_\_\_\_\_

atteste donner mon accord pour la prise en charge de ce test à réception de sa facture.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### INSTRUCTIONS DE PRELEVEMENT

- Prendre le tube 10 mL fourni dans le kit Onconext
- Remplir le tube complètement avec du sang total
- Homogénéiser le tube par retournements (10X)

Conserver l'échantillon à température ambiante (18°C-25°C) jusqu'à l'envoi. Le sang ne doit jamais être congelé!

### AVANT L'ENVOI DE L'ÉCHANTILLON

- Inscrire la date de recueil du prélèvement dans la partie «informations échantillons» du formulaire de demande de test
- Ecrire le nom complet du patient et son numéro de matricule sur l'étiquette du tube

### CONDITIONNEMENT DE L'ÉCHANTILLON

- Placer l'échantillon rempli et correctement étiqueté dans un tube de transport accompagné d'un papier buvard
- Placer le tube de transport avec l'échantillon, le formulaire de demande et le consentement à l'intérieur du sachet pour envoi à température ambiante (18°C-25°C).  
Les tubes doivent être stockés à température ambiante (18°C-25°C)