



Identification du patient

Nom, Prénom :

Sexe : F ☐ M ☐

Dossier ou # Ass. maladie :

Date de naissance :

ou

Plaquer carte

**INFORMATIONS CLINIQUES TRANSCRIPTOME ET EXOME
TUMEURS PÉDIATRIQUES**

Âge lors de la demande : _____

Code saisie SoftLab: TRATU (ou BMTRA)

Code source SoftPath: BMTRA

Analyses déjà effectuées :

aCGH / Micropuce ☐ OUI Résultat : _____
☐ Non

FISH / Caryotype ☐ OUI Résultat : _____
☐ Non

Autres analyses et résultats : _____

Informations cliniques :

Diagnostic de leucémie, cancer pédiatrique ou autre :

☐ OUI Décrire : _____
☐ Non

Toxicité anormale au traitement :

☐ OUI Décrire : _____
☐ NON, suspecté. Décrire : _____
☐ Non

Autre signe clinique pertinent : _____

