



**APHP.Sorbonne Université
Hôpital de la PITIÉ-SALPÊTRIÈRE**

Centre de Génétique Moléculaire et Chromosomique
Biochimie Endocrinienne et Oncologique - Pr JM. LACORTE

Unité Fonctionnelle de Génétique de l'Obésité et des Dyslipidémies

N° ENREGISTREMENT
Réservé UF GOD - PSL

**NE RIEN COLLER
À CET ENDROIT**

Bat. de la Pharmacie Secteur Salpêtrière
47/83, boulevard de l'Hôpital
75651 PARIS cedex 13
Tel Secrétariat : 01 42 17 76 47
Site web : www.cgmc-psl.fr

Dyslipidémies : Pr A Carrié (Responsable UF)
Dr O Bluteau
Dr P Couvert
Obésité : Dr J Le Bihan
Maladies biliaires : Dr P Couvert

alain.carrie@aphp.fr
olivier.bluteau@aphp.fr
philippe.couvert@aphp.fr
johanne.lebihan@aphp.fr
philippe.couvert@aphp.fr

**DEMANDE DE DIAGNOSTIC MOLÉCULAIRE
DE BILIRUBINOPATHIE HÉRÉDITAIRE**

<p align="center">Étiquette GILDA Patient</p> <p>Nom :</p> <p>Nom Jeune Fille :</p> <p>Prénom :</p> <p>Date de Naissance :</p> <p>Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/></p>	<p align="center">PRÉLEVEUR (obligatoire)</p> <p>Nom :</p> <p>Date :</p> <p>Heure :</p>	<p align="center">PRESCRIPTEUR (Séniór obligatoire)</p> <p>Nom, Prénom :</p> <p>Service :</p> <p>Institution :</p> <p>Adresse :</p> <p>.....</p> <p>Tel. :</p> <p>Email :</p> <p>N° RPPS :</p> <p>Signature :</p>
<p align="center">Étiquette UF</p>	<p align="center">Étiquette GENNO</p> <p align="center" style="color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">NE RIEN COLLER À CET ENDROIT</p>	

CONDITIONS DE PRÉLÈVEMENT ET D'ENVOI

- 2 Tubes de 7ml sur EDTA (bouchon violet), agiter doucement le tube après le prélèvement
- Faire parvenir les tubes à notre laboratoire dans un délai de 72h
- **Joindre : le formulaire de consentement éclairé signé par le patient (ou son représentant légal) et le prescripteur le bon de commande pour les demandes hors APHP**

Réception des prélèvements : du lundi au jeudi, de 9h à 17h; le vendredi, de 9h à 12h

Prélèvement de contrôle ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Si oui, ne nécessite pas un nouveau consentement
Apparenté(s) atteint(s) ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Si oui, joindre l'arbre généalogique
Mutation familiale connue ?	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui	Si oui, préciser laquelle :

Lien de parenté avec le sujet porteur de la mutation :

1

Syndrome de Dubin-Johnson
 Syndrome de Rotor
 Maladie de Gilbert

(pour cotations, voir www.cgmc-psl.fr, UF de Génétique de l'Obésité et des Dyslipidémies)

2

Renseignements biologiques

ALAT (UI/L) :	Bilirubine totale (µM) :
PAL (UI/L) :	Bilirubine conj. (µM) :
γGT (UI/L) :	Coproporphyrine I urinaire (nmol/24h) :
	(pour Dubin-Johnson et Rotor)

Imagerie hépatique

Normale
 Anomalie :