











ANALYSE	Méthode	Conditionnement du prélèvement et de l'acheminement	Éléments administratifs obligatoires	Délai moyen de réponse	Modalités de communication des résultats
<b>CYTOGENETIQUE CONVENTIONNELLE</b>					
<p><b>Caryotype sur Lymphocytes Circulants</b></p>  <p><b>(sang périphérique)</b></p> <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, portée disponible sous <a href="http://www.cofrac.fr">www.cofrac.fr</a></p>	<p>Méthode</p> <p>de type qualitatif</p> <p>Culture, colorimétrie et microscopie optique ("banding")</p>	<p><b>Sang Total non centrifugé sur Tube Héparinate de Lithium (sans gel)</b></p> <p>Température ambiante</p> <p><b>Quantité : ≥ 1ml</b></p> <p><b>Délai d'acheminement : le plus rapidement possible</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiche de transmission du laboratoire expéditeur (heure du prélèvement et nom du préleveur)</li> <li>- Fiche de renseignements*</li> <li>- Prescription médicale</li> <li>- <b>Attestation médecin prescripteur et consentement patient (selon décret n°2008-321 du 4 avril 2008) obligatoire*</b></li> <li>- Renseignements administratifs du patient et coordonnées SS et mutuelle (facturation patient par le laboratoire Cytogen)</li> </ul>	<p>≤ 21 jours</p> <p><i>En dehors des techniques complémentaires si nécessaires</i></p>	<p>Tous les résultats peuvent être envoyés en HPRIM Image pour être intégré directement au CR du LABM correspondant</p> <p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p> <p>Les résultats <u>anormaux</u> sont <u>téléphonés</u> au médecin prescripteur puis faxés et envoyés par courrier</p> <p>Un duplicata du résultat est envoyé au laboratoire transmetteur le cas échéant</p>
<p><b>Caryotype sur Sang Fœtal</b></p>	<p>Méthode de type qualitatif</p>	<p><b>Sang Total non centrifugé sur Tube Héparinate de Lithium (sans gel)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiche de transmission du laboratoire expéditeur (heure du prélèvement et nom du préleveur)</li> </ul>	<p>≤ 7 jours</p>	<p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p>




 <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, portée disponible sous <a href="http://www.cofrac.fr">www.cofrac.fr</a></p>	<p>Culture, colorimétrie et microscopie optique ("banding")</p>	<p>Température ambiante</p> <p><b>Quantité</b> : ≥ 1ml</p> <p><b>Délai d'acheminement</b> : le plus rapidement possible</p>	<p>- Fiche de renseignements*</p> <p>- Prescription médicale</p> <p><b>- Attestation médecin prescripteur et consentement patient</b> (selon décret n°2008-321 du 4 avril 2008) <b>obligatoire*</b></p> <p>- Renseignements administratifs de la mère du fœtus, coordonnées SS et mutuelle (facturation patient par le laboratoire Cytogen)</p>	<p><i>En dehors des techniques complémentaires si</i></p>	<p>Les résultats anormaux sont téléphonés au médecin prescripteur puis faxés et envoyés par courrier</p> <p>Un duplicata du résultat est envoyé au laboratoire transmetteur le cas échéant</p>
<p><b>Caryotype sur Biopsie de Villosités Chorales</b></p> <p><b>Méthode directe</b></p>  <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599 <a href="http://www.cofrac.fr">www.cofrac.fr</a></p>	<p>Méthode de type qualitatif</p> <p>Hybridation moléculaire fluorescente <i>in situ</i> (FISH)</p>	<p><b>Milieu de transport</b> fourni à la demande par le laboratoire Cytogen</p> <p>Température ambiante</p> <p><b>Quantité</b> : ≥ 20mg</p> <p><b>Délai d'acheminement</b> : le plus rapidement possible</p>	<p>- Fiche de renseignements*</p> <p>- Prescription médicale</p> <p>- <b>Attestation médecin prescripteur et consentement de la patiente</b> (article R.2131-1 et 2231-2 arrêté du 23 juin 2009) <b>obligatoires*</b></p> <p>- Selon l'indication du caryotype</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Résultat Marqueurs sériques maternels</li> <li>- Compte-rendu échographique</li> </ul>	<p>De 24 à 48 heures</p>	<p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p> <p>Les <u>résultats anormaux</u> sont téléphonés au médecin prescripteur puis faxés et envoyés par courrier</p>
<p><b>Caryotype sur Biopsie de Villosités Chorales</b></p>	<p>Méthode de type qualitatif</p>		<p>- Compte-rendu du caryotype parental....</p>	<p>≤14 jours</p> <p><i>En dehors des</i></p>	


<p align="center"><b>Culture</b></p>  <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, www.cofrac.fr</p>	<p align="center">Culture, colorimétrie et microscopie optique ("banding")</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Renseignements administratifs de la patiente, coordonnées SS et mutuelle (facturation patient par le laboratoire Cytogen)</li> </ul>	<p align="center">En dehors des techniques complémentaires si nécessaires</p>	
<p align="center"><b>Caryotype sur Liquide Amniotique</b></p>  <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, www.cofrac.fr</p>	<p align="center">Méthode de type qualitatif</p> <p align="center">Culture, colorimétrie et microscopie optique ("banding")</p>	<p align="center">Flacon de culture fourni à la demande par le laboratoire Cytogen à la demande</p> <p align="center">Température ambiante</p> <p><b>Quantité : ≥ 20ml</b></p> <p><b>Délai d'acheminement : le plus rapidement possible</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiche de renseignements*</li> <li>- Prescription médicale</li> <li>- <b>Attestation médecin prescripteur et consentement de la patiente (article R.2131-1 et 2231-2 arrêté du 23 juin 2009) obligatoires*</b></li> <li>- Selon l'indication du caryotype <ul style="list-style-type: none"> <li>- Résultat Marqueurs sériques maternels</li> <li>- Résultat du DPNI</li> <li>- Compte-rendu échographique</li> <li>- Compte-rendu du caryotype parental...</li> </ul> </li> <li>- Renseignements administratifs de la patiente, coordonnées SS et mutuelle (facturation patient par le laboratoire Cytogen)</li> </ul>	<p align="center">≤14 jours</p> <p align="center"><i>En dehors des techniques complémentaires si nécessaires</i></p>	<p align="center">Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p> <p align="center">Les <u>résultats anormaux</u> sont téléphonés au médecin prescripteur puis faxés et envoyés par courrier</p>
<b>CYTOGENETIQUE MOLECULAIRE</b>					
<p align="center"><b>ACPA</b></p>	<p align="center">Hybridation fluorescente sur puce oligonucleotidique</p>	<p align="center"><u>Prélèvement prénatal</u></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fiche de renseignements*</li> </ul>	<p align="center">De 5 à 15 jours</p>	<p align="center">Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur</p>

<p>(Analyse chromosomique par puce ADN)</p> <p><b>CGH Array</b></p> <p><b>SNP Array</b></p>  <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, <a href="http://www.cofrac.fr">www.cofrac.fr</a></p>		<p>- 5 mg de Villosités choriales</p> <p>- 10cc de Liquide amniotique</p> <p>- 1.5 ml de sang total sur héparinate de sodium ou EDTA fœtal</p>	<p>- Prescription médicale</p> <p>- <b>Attestation médecin prescripteur et consentement de la patiente (article R.2131-1 et 2231-2 arrêté du 23 juin 2009) obligatoires*</b></p> <p>- Compte-rendu échographique pour les examens prénataux et compte rendu de la présentation au staff de CPDPN si possible.</p>	<p>Jours</p> <p><i>En dehors des techniques complémentaires si nécessaires</i></p>	<p>soit par fax, apicrypt et par courrier.</p> <p><u>Les résultats anormaux</u> sont téléphonés au médecin prescripteur puis faxés et envoyés par courrier</p>
		<p><b>Prélèvement postnatal</b></p> <p>- 4ml de sang total sur héparinate de sodium ou EDTA</p> <p><b>Transport :</b> température ambiante Délai de transport : 5 jours</p>	<p>- Fiche de renseignements*</p> <p>- Compte rendu de la consultation de génétique pour les examens post nataux</p>		<p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p> <p><u>Les résultats anormaux</u> sont téléphonés au médecin prescripteur puis faxés et envoyés par courrier</p>
<p><b>Fish Interphasique</b></p>  <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, <a href="http://www.cofrac.fr">www.cofrac.fr</a></p>	<p>Méthode de type qualitatif</p>	<p><b>Liquide Amniotique :</b></p> <p>Flacon de culture fourni à la demande par le laboratoire Cytogen</p> <p>Température ambiante</p> <p><b>Quantité : ≥ 5ml</b></p>	<p>- Fiche de renseignements*</p> <p>- Prescription médicale</p> <p>- <b>Attestation médecin prescripteur et consentement du patient obligatoires* (pré ou post nataux)</b></p> <p>- Selon l'indication du caryotype</p>		<p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p>

	<p>Hybridation moléculaire fluorescente <i>in situ</i> ("FISH rapide") interphasique mono- ou multi-sonde, et microscopie, sur préparation nucléaire</p>	<p><b>Délai d'acheminement :</b> le plus rapidement possible</p> <p><b>Villosités choriales :</b></p> <p><b>Milieu de transport</b> fourni à la demande par le laboratoire Cytogen</p> <p>Température ambiante</p> <p><b>Quantité :</b> ≥10mg</p> <p><b>Délai d'acheminement :</b> le plus rapidement possible</p> <p><b>Post Natal :</b></p> <p><b>Sang Total sur Héparinate de Lithium (sans gel)</b></p> <p>Température ambiante</p> <p><b>Quantité :</b> ≥1ml</p> <p><b>Délai d'acheminement :</b> le plus rapidement possible</p>	<p>- Résultat des Marqueurs sériques maternels</p> <p>- Résultat du DPNI</p> <p>- Compte-rendu échographique</p> <p>- Compte-rendu du caryotype parental....</p> <p>- Renseignements administratifs de la patiente, coordonnées SS et mutuelle lorsque la facturation est assurée par le laboratoire CYTOGEN</p>	<p>De 24 à 48 h</p>	<p>Les <u>résultats anormaux</u> sont téléphonés au médecin prescripteur puis faxés et envoyés par courrier</p>
<p><b>Fish Métaphasique :</b></p> <p>Syndromes microdélétionnels</p> <p>Micro délétion de l'Y</p> <p>Micro délétion gène <i>SHOX</i></p>	<p>Méthode de type qualitatif</p> <p>Hybridation moléculaire fluorescente <i>in situ</i> métaphasique mono- ou multi-sondes, et microscopie, sur préparation</p>	<p><b>Liquide Amniotique :</b></p> <p>Flacon de culture fourni à la demande par le laboratoire Cytogen</p> <p>Température ambiante</p> <p><b>Quantité :</b> ≥ 15ml</p> <p><b>Délai d'acheminement :</b> le plus rapidement possible</p> <p><b>Villosités choriales :</b></p>	<p>- Fiche de renseignements*</p> <p>- Prescription médicale</p> <p>- <b>Attestation médecin prescripteur et consentement du patient obligatoires*</b></p> <p>- Renseignements administratifs de la patiente, coordonnées SS et mutuelle lorsque la facturation est assurée par le laboratoire CYTOGEN</p>	<p>De 24 à 48 h après l'obtention des métaphases</p>	<p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p> <p>Les <u>résultats anormaux</u> sont téléphonés au médecin prescripteur puis faxés et envoyés par courrier</p>

<p>Gene <b>SRY</b></p>  <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, www.cofrac.fr</p>	<p>chromosomique</p>	<p><b>Milieu de transport</b> fourni à la demande par le laboratoire Cytogen Température ambiante <b>Quantité</b> : ≥10mg <b>Délai d'acheminement</b> : le plus rapidement possible</p>			
<b>GENETIQUE MOLECULAIRE</b>					
<p><b>Mutation du gène HFE</b> <b>(Hémochromatose)</b> <b>C282Y</b></p> <p><u>Remboursé</u> antécédents familiaux <b>Coef SAT &gt;45%</b></p> <p><u>Hors nomenclature</u> <b>H63D</b> <b>C282Y( si C.sat&lt;45% et sans antécédents familiaux)</b></p> <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, www.cofrac.fr</p>	<p>Méthode de type qualitatif</p> <p>MicroArray après amplification génique par PCR sur sang total EDTA</p>	<p><b>Sang Total</b> :</p> <p>Prélevé sur EDTA Température ambiante si envoi dans la journée ou J+1, sinon 5 jours à +4° avec transport à température ambiante <b>Quantité</b> : 4ml <b>Délai d'acheminement</b> : 5 jours</p>	<p>- Fiche de transmission du laboratoire expéditeur (heure du prélèvement et nom du préleveur) - Fiche de renseignements* - Prescription médicale</p> <p><b>- Attestation médecin prescripteur et consentement du patient obligatoires*</b></p> <p>- Renseignements administratifs de la patiente, coordonnées SS et mutuelle lorsque la facturation est assurée par le laboratoire CYTOGEN</p>	<p>De 2 à 10 jours</p>	<p>Tous les résultats peuvent être envoyés en HPRIM Image pour être intégré directement au CR du LABM correspondant</p> <p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p>
<p><b>Mutation Leiden du Facteur V</b></p>	<p>Méthode de type qualitatif</p>	<p><b>Sang Total</b> :</p> <p>Prélevé sur EDTA Température ambiante si envoi dans la journée ou J+1, sinon 5 jours à +4° avec transport à température ambiante</p>	<p>- Fiche de transmission du laboratoire expéditeur (heure du prélèvement et nom du préleveur) - Fiche de renseignements* - Prescription médicale</p>	<p>De 2 à 10</p>	<p>Tous les résultats peuvent être envoyés en HPRIM Image pour être intégré directement au CR du LABM correspondant</p> <p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur</p>

 <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, www.cofrac.fr</p>	<p>MicroArray après amplification génique par PCR sur sang total EDTA</p>	<p><b>Quantité</b> : 4ml <b>Délai d'acheminement</b> : 5 jours</p>	<p><b>- Attestation médecin prescripteur et consentement du patient obligatoires*</b></p> <p>- Renseignements administratifs de la patiente, coordonnées SS et mutuelle lorsque la facturation est assurée par le laboratoire CYTOGEN</p>	<p>De 2 à 10 jours</p>	<p>soit par fax, apicrypt et par courrier.</p>
<p><b>Mutation du gène de la prothrombine (Facteur II) G20210A</b></p>  <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, www.cofrac.fr</p>	<p>Méthode de type qualitatif</p> <p>MicroArray après amplification génique par PCR sur sang total EDTA</p>	<p><b>Sang Total</b> :</p> <p>Prélevé sur EDTA</p> <p>Température ambiante si envoi dans la journée ou J+1, sinon 5 jours à +4° avec transport à température ambiante</p> <p><b>Quantité</b> : 4ml <b>Délai d'acheminement</b> : 5 jours</p>	<p>- Fiche de transmission du laboratoire expéditeur (heure du prélèvement et nom du préleveur)</p> <p>- Fiche de renseignements*</p> <p>- Prescription médicale</p> <p><b>- Attestation médecin prescripteur et consentement du patient obligatoires*</b></p> <p>- Renseignements administratifs de la patiente, coordonnées SS et mutuelle lorsque la facturation est assurée par le laboratoire CYTOGEN</p>	<p>De 2 à 10 jours</p>	<p>Tous les résultats peuvent être envoyés en HPRIM Image pour être intégrer directement au CR du LABM correspondant</p> <p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p>
<p><b>Génotypage HLA B27</b></p>  <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, www.cofrac.fr</p>	<p>Méthode de type qualitatif</p> <p>MicroArray après amplification génique par PCR sur sang total EDTA</p>	<p><b>Sang Total</b> :</p> <p>Prélevé sur EDTA</p> <p>Température ambiante si envoi dans la journée ou J+1, sinon 5 jours à +4° avec transport à température ambiante</p> <p><b>Quantité</b> : 4ml <b>Délai d'acheminement</b> : 5 jours</p>	<p>- Fiche de transmission du laboratoire expéditeur (heure du prélèvement et nom du préleveur)</p> <p>- Fiche de renseignements*</p> <p>- Prescription médicale</p> <p><b>- Attestation médecin prescripteur et consentement du patient obligatoires*</b></p> <p>- Renseignements administratifs de la patiente, coordonnées SS et</p>	<p>De 2 à 10 jours</p>	<p>Tous les résultats peuvent être envoyés en HPRIM Image pour être intégrer directement au CR du LABM correspondant</p> <p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p>

			mutuelle lorsque la facturation est assurée par le laboratoire CYTOGEN		
<p><b>Détermination du génotypage Rhésus fœtal dans le sang maternel</b></p>  <p>Accréditation Cofrac Examens médicaux, n°8-3599, www.cofrac.</p>	<p>PCR quantitative</p> <p><a href="#">Kit Free DNA Fetal</a> <a href="#">kit RhD Duplex IBBJ</a> <a href="#">CE-IVD</a></p>	<p>Prélèvement sur tubes EDTA</p> <p>A partir de 11 SA</p> <p>2 x 5 ml de sang total</p> <p>Transport à température ambiante</p> <p><b>Délai d'acheminement &lt;48h (ne pas prélever le vendredi et le samedi, le jeudi après passage du coursier).</b></p>	<p>- Fiche de transmission du laboratoire expéditeur (heure du prélèvement et nom du préleveur)</p> <p>- Fiche de renseignements pour le Rhésus foetal*</p> <p>- Prescription médicale</p> <p>- <b>Attestation médecin prescripteur et consentement du patient obligatoires*</b></p> <p>- Renseignements administratifs de la patiente, coordonnées SS et mutuelle</p>	De 2 à 7j	<p>Tous les résultats peuvent être envoyés en HPRIM Image pour être intégrer directement au CR du LABM correspondant</p> <p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p>
<p><b>§ Dépistage des aneuploïdies Fœtales dans le sang maternel DPNI</b></p>	<p>Séquençage haut débit de l'ADNc fœtal dans le sang maternel</p>	<p>Prélèvement sur tubes <b>STRECK</b> (fournis par le laboratoire Cytogen)</p> <p><b>A partir de 10 SA</b></p> <p>5 ml Sang total</p> <p><b>Transport à température ambiante</b></p> <p>Délais &lt;5 jours</p>	<p>- Fiche de transmission du laboratoire expéditeur (heure du prélèvement et nom du préleveur)</p> <p>- Fiche de renseignements pour le DPNI*</p> <p>- Prescription médicale</p> <hr/> <p><u>Selon l'indication :</u></p> <hr/> <p>- Résultats des marqueurs sériques maternels</p> <p>- Résultats des caryotypes parentaux</p> <p>- Caryotype fœtal de T21 antérieur</p>	De 2 à 15 jours	<p>Tous les résultats peuvent être envoyés en HPRIM Image pour être intégrer directement au CR du LABM correspondant</p> <p>Les résultats normaux sont communiqués au médecin prescripteur soit par fax, apicrypt et par courrier.</p>



	VeriSeq Illumina		<ul style="list-style-type: none"><li>- Compte-rendu échographique (à joindre obligatoirement)</li><li>- <b>Attestation médecin prescripteur et consentement du patient obligatoires*</b></li><li>- Renseignements administratifs de la patiente, coordonnées SS et mutuelle</li></ul>		
--	------------------	--	--	--	--

\* : Documents disponibles sur le site [www.cytogen.fr](http://www.cytogen.fr) (laboratoire en pratique, documents à télécharger)

§ : **demande d'extension d'accréditation en cours**