

|                   |                                                            |
|-------------------|------------------------------------------------------------|
| RAMQ              | DOSSIER                                                    |
| SITE              | N° CHAMBRE/CIVIÈRE                                         |
| DATE DE NAISSANCE | SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
|                   | AAAA/MM/JJ                                                 |
| NOM               | PRÉNOM                                                     |
| NOM DE LA MÈRE    |                                                            |
| ADRESSE           | APT                                                        |
|                   | NO CIVIQUE/RUE                                             |
| CODE POSTAL       | TÉLÉPHONE                                                  |

**REQUÊTE D'ANALYSE EN ONCOGÉNÉTIQUE**  
**OPTILAB CAPITALE-NATIONALE**

|                  |                  |                    |            |
|------------------|------------------|--------------------|------------|
| <b>PRÉLEVEUR</b> | Centre préleveur | <b>PRECRIPTEUR</b> | Date       |
|                  | Date/Heure pré   |                    | AAAA/MM/JJ |
|                  | Nom/Prénom       |                    | HH:MM      |
| Date/Heure pré   |                  | AAAA/MM/JJ HH:MM   |            |
| Nom/Prénom       |                  | Nom de la clinique |            |

Médecin(s) en copie : \_\_\_\_\_ No.permis : \_\_\_\_\_ Nom(s) de la clinique : \_\_\_\_\_

**Prélèvement:** 3 ml de sang complet dans UN tube lavande (EDTA K2) est requis; **Conservation:** 24 heures à la température ambiante ou à 4°C pour un maximum de 7 jours. **Acheminez** le prélèvement au **Laboratoire de génétique du CHU de Québec-CHUL (local P-9740)**.

**SECTION OBLIGATOIRE À COMPLÉTER**

**URGENT :**  OUI  NON

Résultat génétique requis pour déterminer **le plan chirurgical et/ou le plan thérapeutique à court terme**

Autre(s) raison(s), spécifier : \_\_\_\_\_

**ÉTHNICITÉ:**  Canadien français,  Européen,  Latino-américain,  Autochtone d'Amérique,  Asiatique,  Arabe,  Africain/Afro-américain,  Juif ashkénaze,  Autre: \_\_\_\_\_

**Indications cliniques et historique familial :**  Indemne  Cancer (précisez: \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ANALYSE DEMANDÉE**

**Demande d'analyse pour variant(s) spécifique(s) (DGFAM)** (Si le cas index a été testé dans un autre laboratoire, joindre une copie du rapport moléculaire avec le présent formulaire)

Mutation familiale connue (indiquez le numéro du cas index si testé à notre laboratoire : \_\_\_\_\_)

Variation trouvée par un test somatique (joindre le rapport du laboratoire)

| Variant(s) recherché(s): | Gène  | Transcrit | Changement nucléique | Changement protéique |
|--------------------------|-------|-----------|----------------------|----------------------|
| _____                    | _____ | _____     | _____                | _____                |
| _____                    | _____ | _____     | _____                | _____                |

**Pour l'analyse d'un gène complet, demandez l'analyse par panel de gènes, panel Gènes Spécifiques (voir plus bas).**

**Demande d'analyse par panel de gènes (ONCOG):**  
(sélectionnez le(s) panel(s) demandé(s) sur les pages suivantes)

Exclure l'analyse des variants de signification incertaine (VUS)

Analyse réflexe demandée si résultat négatif (précisez le panel reflex) : \_\_\_\_\_

**DONNÉES D'ANALYSE TUMORALE et D'IMMUNO-HISTOCHIMIE (IHC) (Lorsque disponible)**

Usager atteint de cancer colorectal (CCR) ou polypose **SANS mutation BRAF<sup>3</sup> ou hyperméthylation promoteur MLH1**

Usager atteint de cancer de l'endomètre **SANS hyperméthylation promoteur MLH1**

|                                       |                                            |                                          |                                                                 |
|---------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Absence PMS2 | <input type="checkbox"/> Absence MSH2/MSH6 | <input type="checkbox"/> Toutes absentes | <input type="checkbox"/> Autres informations (précisez) : _____ |
| <input type="checkbox"/> Absence MSH2 | <input type="checkbox"/> Absence MLH1/PMS2 |                                          |                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Absence MSH6 | <input type="checkbox"/> Absence MLH1      |                                          |                                                                 |

| PANELS OFFERTS<br>(gènes inclus) | INDICATIONS CLINIQUES POUR ÉLIGIBILITÉ AU TEST (Critères RQDM)<br>(Test indiqué si le patient répond à au moins 1 des critères ci-dessous) |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                       |                                                             |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>GÈNE(S) SPÉCIFIQUE(S)</b> | Gène(s) demandé(s) (doit être couvert par un panel) : _____ |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>SEIN</b><br><br><i>(13 gènes; ATM, BARD1, BRCA1, BRCA2, CDH1, CHEK2, NF1, PALB2, PTEN, RAD51C, RAD51D, STK11, TP53)</i> | Usager <b>atteint de cancer du sein</b> (in situ ou invasif)<br><input type="checkbox"/> 50 ans et moins; <b>préciser l'âge d'apparition</b> : _____<br><input type="checkbox"/> Triple négatif<br><input type="checkbox"/> Masculin à tout âge<br><input type="checkbox"/> Après l'âge de 50 ans ET antécédent familial de cancer pertinent (au moins 1 apparenté avec cancer de l'ovaire, pancréas OU au moins 2 apparentés avec cancer du sein et/ou prostate)<br><input type="checkbox"/> Multiples primaires du sein dont la première à 65 ans et moins<br><input type="checkbox"/> 65 ans et moins avec histoire familiale limitée ou adoption<br>Usager <b>atteint de cancer de l'ovaire/trompe/péritoine</b><br>(NB: Il n'est pas indiqué de faire des analyses génétiques sur une tumeur « borderline » de l'ovaire)<br><input type="checkbox"/> Épithélial à tout âge<br><input type="checkbox"/> Endométrioïde à tout âge<br>Usager <b>indemne et histoire familiale de cancer du sein ou de l'ovaire/trompe/péritoine</b><br>(Cas index non disponible ou non testé)<br><input type="checkbox"/> Cancer du sein chez 2 apparentés de 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> avant l'âge de 50 ans<br><input type="checkbox"/> Cancer du sein chez 3 apparentés de 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> dont au moins un diagnostiqué avant l'âge de 50 ans<br><input type="checkbox"/> Cancer de l'ovaire/trompe/péritoine chez 1 apparenté de 1 <sup>er</sup> degré <sup>1</sup> atteint à tout âge<br><input type="checkbox"/> 1 apparenté de 1 <sup>er</sup> degré <sup>1</sup> ayant présenté à LA FOIS un cancer du sein ET de l'ovaire à tout âge<br><input type="checkbox"/> Cancer du sein avant l'âge de 60 ans ET 1 apparenté de 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer de l'ovaire à tout âge<br><input type="checkbox"/> Cancer du sein chez 1 apparenté masculin du 1 <sup>er</sup> degré <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> 2 apparentés de 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer de l'ovaire à tout âge<br><b>Autre situation :</b><br><input type="checkbox"/> Usager ne remplissant pas les critères ci-haut mentionnés et dont la probabilité cumulative est d'au moins 5% de présenter un variant pathogénique basé sur les modèles de prédiction du risque (Tyrer-Cuzick, BRCAPro, CanRisk) |
| <input type="checkbox"/> <b>OVAIRE</b><br><br><i>(12 gènes; BRCA1, BRCA2, BRIP1, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, PMS2, RAD51C, RAD51D, TP53)</i>    | Usager <b>atteint de cancer de l'endomètre</b><br><input type="checkbox"/> 50 ans et moins<br><input type="checkbox"/> Après l'âge de 50 ans ET antécédent familial de cancer du spectre de Lynch <sup>2</sup><br>Usager <b>indemne et histoire familiale de de l'endomètre (cas index non disponible ou non testé)</b><br><input type="checkbox"/> Au moins 1 apparenté 1 <sup>er</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer de l'endomètre à l'âge de 50 ans et moins<br><input type="checkbox"/> Au moins 1 apparenté 1 <sup>er</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer de l'endomètre ET cancer spectre Lynch <sup>2</sup> métachrone ou synchrone<br><input type="checkbox"/> Au moins 2 apparentés 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer du spectre de Lynch <sup>2</sup> dont un à l'âge de 50 ans et moins<br><input type="checkbox"/> Au moins 3 apparentés 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer du spectre de Lynch <sup>2</sup> à tout âge                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>ENDOMÈTRE</b><br><br><i>(10 gènes; BRCA1, BRCA2, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, PTEN, RAD51C, RAD51D)</i> | Usager <b>atteint de cancer de l'endomètre</b><br><input type="checkbox"/> 50 ans et moins<br><input type="checkbox"/> Après l'âge de 50 ans ET antécédent familial de cancer du spectre de Lynch <sup>2</sup><br>Usager <b>indemne et histoire familiale de de l'endomètre (cas index non disponible ou non testé)</b><br><input type="checkbox"/> Au moins 1 apparenté 1 <sup>er</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer de l'endomètre à l'âge de 50 ans et moins<br><input type="checkbox"/> Au moins 1 apparenté 1 <sup>er</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer de l'endomètre ET cancer spectre Lynch <sup>2</sup> métachrone ou synchrone<br><input type="checkbox"/> Au moins 2 apparentés 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer du spectre de Lynch <sup>2</sup> dont un à l'âge de 50 ans et moins<br><input type="checkbox"/> Au moins 3 apparentés 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer du spectre de Lynch <sup>2</sup> à tout âge |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>PROSTATE</b><br><br><i>(11 gènes; ATM, BRCA1, BRCA2, CHEK2, EPCAM, HOXB13, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, PMS2)</i> | Usager <b>atteint du cancer de la prostate</b><br><input type="checkbox"/> 50 ans ou moins<br><input type="checkbox"/> Cancer de la prostate après l'âge de 50 ans ET antécédent familial de cancer pertinent (au moins 1 apparenté: ovaire, pancréas, OU au moins 2 apparentés: sein, colon/petit intestin, l'estomac, voies biliaires, endomètre, rein, urothélial ou prostate)<br>Usager <b>indemne et histoire familiale de cancer du sein/de l'ovaire/trompe/péritoine/prostate/pancréas</b><br>(cas index non disponible ou non testé)<br><input type="checkbox"/> 1 apparenté de 1 <sup>er</sup> degré avec un diagnostic de cancer de la prostate avant l'âge de 50ans<br><input type="checkbox"/> Au moins 3 apparentés avec un cancer du sein, colon/petit intestin, estomac, voies biliaires, pancréas, ovaire, endomètre, rein, urothélial ou prostate.<br><b>Autre situation :</b><br><input type="checkbox"/> Usager remplissant les critères pour un test somatique (cancer de la prostate métastatique ou usager sous ARAT et présentant une progression biochimique ou radiologique) mais chez qui le <b>test somatique n'est pas possible.</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                   |                                                            |
|-------------------|------------------------------------------------------------|
| RAMQ              | DOSSIER                                                    |
| SITE              | N° CHAMBRE/CIVIÈRE                                         |
| DATE DE NAISSANCE | SEXE M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
|                   | AAAA/MM/JJ                                                 |
| NOM               | PRÉNOM                                                     |
| NOM DE LA MÈRE    |                                                            |
| ADRESSE           |                                                            |
| NO CIVIQUE/RUE    | APT                                                        |
| CODE POSTAL       | TÉLÉPHONE                                                  |

**REQUÊTE D'ANALYSE EN ONCOGÉNÉTIQUE  
OPTILAB CAPITALE-NATIONALE**

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>COLORECTAL</b><br><br><i>(18 gènes; APC, BMPR1A, CHEK2, EPCAM, GREM1, MLH1, MSH2, MSH3, MSH6, MUTYH, NTHL1, PMS2, POLD1, POLE, PTEN, SMAD4, STK11, TP53)</i> | <p>Usager <b>atteint de cancer colorectal (CCR)</b></p> <input type="checkbox"/> 50 ans et moins<br><input type="checkbox"/> Après l'âge de 50 ans ET antécédent familial de cancer du spectre de Lynch <sup>2</sup><br><input type="checkbox"/> Après l'âge 50 ans ET présence d'un autre cancer du spectre de Lynch <sup>2</sup> métachrone ou synchrone<br><b>Usager indemne et histoire familiale de cancer colorectal</b> (cas index non disponible ou non testé)<br><input type="checkbox"/> Au moins 1 apparenté 1 <sup>er</sup> degré <sup>1</sup> avec CCR à l'âge de 50 ans et moins<br><input type="checkbox"/> Au moins 1 apparenté 1 <sup>er</sup> degré <sup>1</sup> avec CCR ET cancer spectre Lynch <sup>2</sup> métachrone ou synchrone<br><input type="checkbox"/> Au moins 2 apparentés 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer spectre de Lynch <sup>2</sup> dont un diagnostiqué à l'âge de 50 ans et moins<br><input type="checkbox"/> Au moins 3 apparentés 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer spectre de Lynch <sup>2</sup> à tout âge<br><b>Autre situation :</b><br><input type="checkbox"/> Usager ne remplissant pas les critères ci-haut mentionnés et dont la probabilité cumulative est d'au moins 5% de présenter un variant pathogénique basé sur les modèles de prédiction du risque (PREMM5, MMRpro, MMRpredict) |
| <input type="checkbox"/> <b>POLYPES COLORECTAUX</b><br><br><i>(10 gènes; APC, BMPR1A, GREM1, MUTYH, NTHL1, POLD1, POLE, PTEN, SMAD4, STK11)</i>                                          | <p>Usager <b>atteint de polypose</b></p> <input type="checkbox"/> Au moins 10 polypes adénomateux du colon<br><input type="checkbox"/> Diagnostic clinique de polypose adénomateuse familiale (PAF)<br><input type="checkbox"/> Au moins 2 polypes hamartomateux<br><input type="checkbox"/> Au moins 5 polypes juveniles; Veuillez préciser l'âge précoce d'apparition : _____<br><b>Usager indemne et histoire familiale de polypose</b> (cas index non disponible ou non testé)<br><input type="checkbox"/> Au moins 1 apparenté 1 <sup>er</sup> degré <sup>1</sup> avec 30 polypes ou plus                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> <b>PANCRÉAS</b><br><br><i>(12 gènes; ATM, BRCA1, BRCA2, CDKN2A, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, PMS2, STK11, TP53)</i>                                          | <p>Usager <b>atteint de cancer du pancréas</b></p> <input type="checkbox"/> Exocrine à tout âge<br><b>Usager indemne et histoire familiale de cancer du pancréas</b> (Cas index non disponible ou non testé)<br><input type="checkbox"/> Cancer du pancréas chez 1 apparenté de 1 <sup>er</sup> degré <sup>1</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> <b>GASTRIQUE</b><br><br><i>(13 gènes; APC, BMPR1A, CDH1, CTNNA1, MLH1, MSH2, MSH6, MUTYH, PALB2, PMS2, SMAD4, STK11, TP53)</i>                                  | <p>Usager <b>atteint de cancer gastrique</b></p> <input type="checkbox"/> 50 ans et moins<br><input type="checkbox"/> Cancer gastrique et cancer du sein dont un avant l'âge de 50 ans<br><input type="checkbox"/> Après l'âge de 50 ans ET 1 apparenté 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> avec cancer gastrique<br><input type="checkbox"/> Après l'âge de 50 ans ET antécédent familial de cancer du spectre de Lynch <sup>2</sup> ou cancer du sein<br><input type="checkbox"/> MSI/IHC anormale et <b>SANS mutation BRAF<sup>3</sup> ou hyperméthylation promoteur MLH1</b><br><b>Usager indemne et histoire familiale de cancer gastrique</b> (cas index non disponible ou non testé)<br><input type="checkbox"/> 1 apparenté de 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> atteint à l'âge de 40 ans et moins<br><input type="checkbox"/> 2 apparentés de 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> atteints à l'âge de 50 ans et moins<br><input type="checkbox"/> 3 apparentés de 1 <sup>er</sup> /2 <sup>e</sup> degré <sup>1</sup> atteints à tout âge                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

1- Individus qui sont du même côté de la famille : 1er degré : enfants, fratrie, parents; 2e degré : petits-enfants, neveux/nièces, oncles/tantes, grands-parents.  
2- Les cancers du spectre Lynch incluent : colorectal, endomètre, ovaire, estomac, intestin grêle, voies urinaires, voies biliaires, cerveau, peau (adénomes sébacés, carcinomes sébacés et kératoacanthomes), pancréas et prostate.  
3- Tous les cancers présentant une mutation BRAF sont considérés comme sporadiques et indiquent un cancer non héréditaire.