



HEGP-BIOCHIMIE
20 rue Leblanc
75908 Paris Cedex
15

**Formulaire de demande pour
le génotypage APOL1 -
Protocole de recherche**

Ref : PO-BIOC-EN-361-V-03
Version : 03
Applicable le : 19-05-2022



Laboratoire de Biochimie (Pr. Marie-Anne LORIOT)

UF d'Oncogénétique somatique, Théranostique et Pharmacogénétique (ONSTeP) :

Pr H. BLONS

Hôpital Européen Georges Pompidou

Demande de Génotypage APOL1

Nom du patient : Homme ☐ Femme ☐

Nom de naissance :

Prénom :

Date de naissance : — — —

Service :

Hôpital :

Nom du médecin prescripteur :

Tel : — — — — — Fax : — — — — —

Date de prélèvement : — — — Nom du préleveur :

Modalités de prélèvement : 1 tube EDTA 5-7 ml

Merci de joindre un consentement

Hôpital Européen Georges Pompidou
AGEB
20-40 rue Leblanc
75908 PARIS CEDEX 15
2^{ème} étage– Pôle A, Laboratoire

Personnes à contacter :

Secrétariat : 01 56 09 38 82 / 01 56 09 39 01

Responsable : Pr Pallet Nicolas 01 56 09 24 35, Dr Céline Narjoz 01 56 09 39 15