



Département de Génétique – Pr. Catherine Boileau

HUPNVS – Hôpital Bichat Claude Bernard - 46 rue Henri Huchard - 75877 Paris cedex 18

LIEN VERS NOTRE CATALOGUE DES EXAMENS : http://triweb.bch.aphp.fr/TRIWEB/catlabo/php/accueil_hupnvs.php

PATIENT (ou ETIQUETTE)

Nom :
 Nom de jeune fille :
 Prénom : Sexe :
 Date de naissance : / /

Etiquette patient avec NIP

INDICATIONS CLINIQUES DE LA DEMANDE

DATE/AGE DE DIAGNOSTIC du cancer du pancréas :

Cancer du pancréas DU SUJET JEUNE (<40 ANS) : non oui

CANCER DU PANCREAS FAMILIAL : non

oui → **Nombre de cas (+patient) :**

→ **QUI ? :**

→ **âge(s) diagnostic :**

***Association cancer PANCREAS et MELANOME :**

Chez le patient non oui → **âge diagnostic :**

Dans la famille non oui → **qui ? :** **âge diagnostic :**

***Association cancer PANCREAS et cancer SEIN :**

Chez le patient non oui → **âge diagnostic :**

Dans la famille non oui → **qui ? :** **âge diagnostic :**

TIPMP :

Chez le patient non oui → **âge diagnostic :**

Dans la famille non oui → **qui ? :** **âge diagnostic :**

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

NOMBRE DE GRAINS DE BEAUTE <50 >50

COULEUR DES YEUX bleus-gris verts-noisettes marrons-noirs

TABAC : non oui **Nbre de paquets/an :**

ALCOOL : non oui **Fréquence :**

OBESITE : non oui

DIABETE : non oui

PANCREATITE CHRONIQUE : non oui

PANCREATITE FAMILIALE : non

oui → **QUI ?**