



PATIENT

REQUÉRANT

Nom	Prenom	Sexe
Adresse		App.
Ville		Code postal
Tél. (maison/cell.)		Tél. (travail)
Courriel		
Date de naissance (AAAA-MM-JJ)		

Signature du médecin _____ Date _____

CONSEIL GÉNÉTIQUE

Rencontre avec une conseillère génétique :

- Révision de l'historique familial et médical
- Évaluation de risques de maladies génétiques
- Communication des informations concernant la maladie
- Explication de la pertinence de procéder à un test génétique
- Évaluation des options au public et au privé
- Remise d'un sommaire de l'évaluation au patient et au médecin

Raison du conseil : _____

NOTE : un conseil génétique est recommandé avant d'effectuer un test génétique.

TESTS GÉNÉTIQUES

Test génétique pour _____ (spécifier le test ou la maladie)

Exemples :

- Cancer du sein
- Gènes BRCA1/BRCA2
- Cancer colorectal
- Autres antécédents de cancer (spécifier)
- Maladie rare (spécifier)

Autorisation de communiquer les résultats au patient lors d'un conseil génétique inclus à la suite d'un test génétique.

BILANS PHARMACOGÉNOMIQUES

Santé mentale

Antidépresseur atypique

Bupropion (WELLBUTRIN®, ZYBAN®)
 Duloxétine (CYMBALTA®)
 Levomilnacipran (FETZIMA®)
 Mirtazapine (REMERON®)
 Trazodone (DESYREL®)
 Venlafaxine (EFFEXOR XR®)
 Vilazodone (VIIBRYD®)
 Vortioxétine (TRINTELLIX®)

Antidépresseur ISRS

Citalopram (CELEXA®)
 Escitalopram (CIPRALEX®)
 Fluoxétine (PROZAC®)
 Fluvoxamine (LUVOX®)
 Paroxétine (PAXIL®)
 Sertraline (ZOLOFT®)

Antidépresseur tricyclique

Amitriptyline (ELAVIL®)
 Clomipramine (ANAFRANIL®)
 Désipramine (NORPRAMIN®)
 Doxépine (SINEQUAN®)
 Imipramine (TOFRANIL®)
 Nortriptyline (AVENTYL®)
 Trimipramine (SURMONTIL®)

Antipsychotique

Halopéridol (HALDOL®)
 Perphénazine (TRILAFON®)
 Pimozide (ORAP®)
 Zuclopendixol (CLOPIXOL®)

Hypnotique

Zolpidem (SUBLINOX®)
 Zopiclone (IMOVANE®)

Antipsychotique atypique

Aripiprazole (ABILIFY®)
 Brexpiprazole (REXULTI®)
 Clozapine (CLOZARIL®)
 Lurasidone (LATUDA®)
 Olanzapine (ZYPREXA®)
 Nortriptyline (AVENTYL®)
 Risperidone (RISPERDAL®)
 Ziprasidone (ZELDOX®)

Benzodiazépine

Alprazolam (XANAX®)
 Clobazam (FRISIUM®)
 Clonazepam (RIVOTRIL®)
 Diazépam (DIASSTAT®, VALIUM®)
 Midazolam (VERSED®)

TDAH

Agoniste alpha 2 adrénergique

Clonidine (CATAPRES®, DIXARIT®)
 Guanfacine (INTUNIV XR®)

Antidépresseur atypique

Bupropion (WELLBUTRIN®, ZYBAN®)

Antipsychotique atypique

Quétiapine (SEROQUEL®)
 Risperidone (RISPERDAL®)

Inhibiteur de la recapture de la noradrénaline

Atomoxétine (STRATTERA®)

Psychostimulant

Amphétamine (ADDERALL XR®)
 Dextroamphétamine (DEXEDRINE®)
 Lisdexamfétamine (VYVANSE®)
 Méthylphénidate (RITALIN®, CONCERTA®, BIPHENTIN®, FOQUEST®)

Douleur

AINS

Célécoxib (CELEBREX®)
 Diclofenac (VOLTAREN®)
 Etodolac (ULTRADOL®)
 Flurbiprofène (ANSAID®)
 Ibuprofène (ADVIL®, MOTRIN®)
 Indométhacin (INDOCID®)
 Meloxicam (MOBICOX®)
 Naproxen (NAPROSYN®)
 Piroxicam (FELDENE®)

Antagoniste opioïde

Naloxone (NARCAN®)

Antidépresseur atypique

Duloxétine (CYMBALTA®)

Antidépresseur tricyclique

Amitriptyline (ELAVIL®)
 Nortriptyline (AVENTYL®)

Inhibiteur de la pompe à proton (IPP)

Ésoméprazole (NEXIUM®)
 Lansoprazole (PREVACID®)
 Oméprazole (LOSEC®)
 Pantoprazole (PANTOLOC®)

Opioïde

Buprenorphine (BUTRANS®)
 Codéine
 Fentanyl (DURAGESIC®)
 Hydrocodone (HYCODAN®)
 Hydromorphone (DILAUDID®)
 Meperidine (DEMEROL®)
 Methadone (METADOL®)
 Morphine (STATEX®, KADIAN®)
 Oxycodone (SUPEUDOL®, OXYNEO®)
 Tramadol (RALIVIA®, DURELA®)

Relaxant musculaire

Cyclobenzaprine (FLEXERIL®)

Cardio

Agoniste alpha 2 adrénergique

Clonidine (CATAPRES®, DIXARIT®)

Antiarythmique

Flécaïnide (TAMBOCOR®)
 Propafénone (RHYTHMOL®)

Anticoagulant

Acénocoumarol (SINTROM®)
 Warfarine (COUMADIN®)

Antiplaquettaire

Clopidogrel (PLAVIX®)

Bêta-bloquant

Carvédilol (COREG®)
 Métoprolol (LOPRESOR®)

Statine

Simvastatine (ZOCOR®)

Inhibiteur de la pompe à proton (IPP)

Ésoméprazole (NEXIUM®)
 Lansoprazole (PREVACID®)
 Oméprazole (LOSEC®)
 Pantoprazole (PANTOLOC®)

Liste des médicaments inclus lorsque tous les profils sont commandés :

Galantamine (REMINYL ER®)
 Phénytoïne (DILANTIN®)

Tacrolimus (ADVAGRAF®)
 Tamoxifène (NOLVADEX®)

Tétrabénazine (NITOMAN®)
 Toltérodine (DETROL®)

Voriconazole (VFEND®)

Comment commander un test?

Test et conseil génétique : envoyez une copie de la prescription par télécopieur ou par courriel.
 Bilan pharmacogénétique : le client peut commander son bilan en ligne au biogeniq.ca ou dans une de nos cliniques partenaires.