

COLE AQUI  
ETIQUETA DB**RQ-0570 IMUNOFENOTIPAGEM - MIELOGRAMA - FERRO MEDULAR -  
FORMULÁRIO DE REQUISIÇÃO DE EXAMES****\*Todos os dados são imprescindíveis****Dados do paciente**

Nome do paciente: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sexo:  Masculino  Feminino**Médico(a) solicitante**

Nome: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_

Telefone: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\*Diante situações específicas, de urgência ou emergência, o laboratório poderá fazer contato diretamente com o médico solicitante para informar prévia de resultados ou solicitar informações complementares que podem contribuir com a análise final do exame.

**Informações de coleta da amostra**

Data de coleta: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Coletador: \_\_\_\_\_

**Tipo de amostra** Sangue Periférico  Medula Óssea. Lateralidade \_\_\_\_\_ Líquido. Qual? \_\_\_\_\_Dados clínicos:  Esplenomegalia  Hepatomegalia  Linfonodomegalia**1. Cliente já tem diagnóstico? \*Preencha no item 2 o Diagnóstico e/ou Suspeita Clínica/Hipótese Diagnóstica.** SIM. Há quanto tempo? \_\_\_\_\_ NÃO.**2. Hipótese Diagnóstica:** Leucemia Aguda a definir  Leucemia Linfóide Crônica  Síndrome Mielodisplástica Leucemia Mielóide Crônica  Leucemia Linfóide Aguda  Meloma Múltiplo Leucemia Mielóide Aguda  Linfomas  Outras: \_\_\_\_\_

Outras informações importantes: \_\_\_\_\_

**3. Está/fez tratamento?**Quimioterapia  Não  SimRadioterapia  Não  SimMedicação em uso:  Granulokine  Imunossupressor  Outras: \_\_\_\_\_**3. Fez transplante de Medula óssea?**  Não  Sim ( ) AUT ( ) ALO

Se sim, quando? \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**OBSERVAÇÃO:**

- O Formulário deve ser preenchido preferencialmente pelo médico solicitante.
- **É obrigatório o envio do pedido médico junto ao formulário e a amostra.**
- As amostras para Imunofenotipagem devem ser encaminhadas imediatamente após a coleta.
- Para o exame de DRM deverá ser enviado uma cópia do laudo do diagnóstico.
- Líquidos biológicos devem ser encaminhados em tubo sem conservante, informando qual líquido. O exame tem estabilidade de 24 horas.