



Nome do paciente: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Idade: ____ anos ____ meses Sexo: () Masculino () Feminino Registro: _____

Instituição solicitante: _____

e-mail: _____ Fone: _____

Médico Solicitante: _____ Fone: _____

CRM: _____

MATERIAL:

() Medula Óssea () Sangue Periférico () Outros _____

Nome do Coletador _____

Data de coleta: ____/____/____ Horário da coleta: ____:____ Quantidade coletada: _____

INDICAÇÕES CLÍNICAS:

() Diagnóstico () Seguimento () Recaída

Tratamentos anteriores: _____ Exames anteriores: _____

DADOS LABORATORIAIS DO PACIENTE:

Hb: _____ Leucócitos: _____ Neutrófilos: _____ Linfócitos: _____ Monócitos: _____

Blastos: _____ Plaquetas: _____ Reticulócitos: _____

BIOLOGIA MOLECULAR

- Fator V de Leiden e Mutação de Protrombina (conjugados)
- Fator V de Leiden – detecção da mutação G1691A (isolado)
- Protrombina – detecção da mutação G20210A (isolado)
- BCR/ABL t(9;22) qualitativo (p190 e p210) – Ao diagnóstico ^{4φ}
- BCR/ABL t(9;22) quantificação (p210) – Seguimento ^{4φ}
- BCR/ABL t(9;22) quantificação (p190) – Seguimento ^{4φ}
- BCR/ABL t(9;22) – mutações da região tirosina quinase (inclui T315I) ^{4φ}
- JAK2 (v617F) - diagnóstico de N.M.C.
- JAK2 (éxon 12) - variante
- PML/RARA t(15;17) qualitativo – Diagnóstico ^{4φ}
- PML/RARA t(15;17) quantificação – Seguimento ^{4φ}
- NPM1 (éxon 12) + FLT3 (FLT3-ITD e FLT3-Asp835) - conjugado
- Tel/AML1 t(12;21) – ETV6 – RUNX1 ^{4φ}
- CBFβ/MYH11 inv(16)(p13q22) ^{4φ}
- cKIT (D816V)
- CEBPA
- Síndrome Mieloproliferativa Crônica (W515L, W515K-MPL)
- Síndrome Mieloproliferativa Crônica (S505N-MPL)
- Calreticulina (ex.9 – CALR)
- Clonalidade T (TCRB)
- Clonalidade T (TCRD)
- Clonalidade T (TCRG) ^{4φ}



- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> AML1/ETO t(8;21) ^{4φ} | <input type="checkbox"/> BCL1/IgH t(11;14) |
| <input type="checkbox"/> Hipermutação IgH (IgvH) | <input type="checkbox"/> BCL2/IgH t(14;18) |
| <input type="checkbox"/> E2A - PBX Translocação 1:19 ^{4φ} | <input type="checkbox"/> Hipereosinofilia, Síndrome (FIP1L1/PDGFR α , del4q12) ^{4φ} |
| <input type="checkbox"/> MLL - AF4 Translocação 4:11 ^{4φ} | <input type="checkbox"/> Pesquisa de Mutação do Gene BRAF |
| <input type="checkbox"/> N-MYC | <input type="checkbox"/> Pesquisa de Mutação do Gene DNMT3A |
| <input type="checkbox"/> Homocisteinemia (C677T, A1298C- MTHFR) | <input type="checkbox"/> Plasminogênio Tissular (4G/5G - PAI1) polimorfismo |
| <input type="checkbox"/> Genes da Hemocromatose (H63D, C282Y e S65C) | |
| <input type="checkbox"/> Outros; quais: (somente sob consulta prévia) _____ | |

ESTE FORMULÁRIO DEVERÁ SER PREENCHIDO PELO MÉDICO SOLICITANTE, QUE DEVERÁ CARIMBÁ-LO E ASSINÁ-LO, E VIR ACOMPANHADO DO PEDIDO MÉDICO.
INFORMAÇÕES SOBRE A COLETA ESTÃO RESUMIDAS A SEGUIR.

INSTRUÇÕES PARA COLETA

BIOLOGIA MOLECULAR

Os exames realizados pela técnica de Biologia Molecular auxiliam o diagnóstico de doenças através da pesquisa de expressões gênicas quantitativas, qualitativas ou mutações de ponto de um determinado alelo (genes ou marcadores moleculares).

Recomendações na coleta e envio da amostra:

- Identificar adequadamente o tubo;
- Enviar sempre o material (Sangue Periférico ou Medula Óssea) em tubo de EDTA (tampa roxa);
- Certificar-se de que o material não está coagulado ou hemolisado;
- Acondicionar o material em embalagem própria fornecida pelo Laboratório Sollutio ou em caixas de isopor em temperatura de 2° a 8°C, **SEM** contato com o gelo reciclável.

Quantidade a ser coletada:

- Sangue periférico: 3 a 5ml
- Medula Óssea: 2 a 3ml

OBS: Se a amostra for de sangue periférico: Para os exames assinalados **com** ^{4φ} coletar **4 tubos** sangue periférico em EDTA; Para todos os demais exames coletar **2 tubos** em EDTA.

INFORMAÇÕES GERAIS:

- Lembre-se sempre de identificar correta e individualmente cada amostra e anexar a cada uma delas o devido formulário.
- Em caso de coletas múltiplas de um mesmo paciente (mielograma + citogenética + imunofenotipagem), realizar coletas em locais distintos minimiza o risco de hemodiluição.
- Em caso de dúvidas, acesse o nosso site sollutiodiagnosticos.com.br ou entre em contato pelo telefone (19) 2519-6861.

