



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:

---

#### FISH

( ) BCR/ABL t(9;22) qualitativo

( ) PML/RARA t(15;17) qualitativo

( ) MLL (LSI 11q23)

( ) Leucemia Mielóide Aguda (LMA), painel (8cen, del20q12,11q23 (MLL), del7q31, AML1/ETO t(8;21), inv(16), PML/RARAt(15;17), del5q31(EGR1))

( ) EGR1 (LSI 5q31)

( ) LSI 7q31

( ) TP53 (LSI 17p13)

( ) LSI 20q12

( ) CEP 8

( ) TEL/AML1 t(12;21)

( ) CMYC/IgH t(8;14) qualitativo





# Sollutio

## Soluções Diagnósticas Integradas

- ( ) **Síndrome Mielodisplásica (SMD)**, painel (8cen, del20q12,11q23 (MLL), del5q31 (EGR1), del7q)
- ( ) **Síndrome Mieloproliferativa Crônica (SMC)**, painel (BCR/ABL t(9;22), del20q12)
- ( ) **Hipereosinofilia, síndrome (FGFR1, LSI 8p11)**
- ( ) **Hipereosinofilia, síndrome (PDGFRB/ETV6 t(5;12))**
- ( ) **Leucemia Linfóide Aguda (LLA)**, painel (11q23 (MLL), del7q31, TEL/AML1 t(12;21), IgH/MYC t(8;14), BCR/ABL t(9;22), TCF3-E2A (19p))
- ( ) **CEP 12**
- ( ) **ATM (LSI 11q)**
- ( ) **RB1 (LSI 13q14)**
- ( ) **IgH (LSI 14q32)**
- ( ) **BCL1/IgH t(11;14)(região MLC2)**
- ( ) **BCL6 (LSI 3q27.3)**
- ( ) **FGFR3/IgH t(4;14)**
- ( ) **IgH/MAF t(14;16)**
- ( ) **IgH/MAFB t(14;20)**
- ( ) **Leucemia Linfóide Crônica (LLC)**, painel (12cen, del13q14(RB1), del11q22.3 (ATM), del17p13.1(p53))
- ( ) **Linfoma Não Hodgkin (LNH)**, painel (3q27 (BCL6), t(11;14) IGH-BCL1, t(14;18) IGH-BCL2))
- ( ) **Mieloma Múltiplo (MM)**, painel (del13q, del17p13.1 (p53), AMP/del1p36/1q21 (SRD), IgH/CCND1 t(11;14), IgH/FGFR3t (4;14), IgH/MAF t(14;16))
- ( ) Outra, qual? (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 E ENVIO DAS AMOSTRAS ESTÃO RESUMIDAS A SEGUIR.

---





## INSTRUÇÕES PARA COLETA

O FISH (Fluorescent In Situ Hybridization) é uma técnica de alta sensibilidade e especificidade para detectar alterações cromossômicas; baseia-se no uso de sondas construídas por fitas de DNA (única ou dupla) marcadas com fluorocromo para produzir fluorescência. Estas fitas ligam-se ao DNA cromossômico no núcleo da célula. O material é depois analisado em microscópio com uso de filtros específicos. Recomendações para coleta e envio da amostra:

- Enviar sempre o material (Sangue Periférico ou Medula Óssea) em tubo de heparina sódica (tubo vacutainer tampa verde)
- 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: 10ml
- Medula Óssea: 2 a 3ml

### 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](http://sollutiodiagnosticos.com.br) ou entre em contato pelo telefone (19) 2519-6861.

