

TODOS OS DADOS SÃO IMPRESCINDÍVEIS

Data: ____/____/____ N.º da Ficha: _____ Exame: _____

Nome: _____ Idade: _____

O exame Oncotype Dx consiste em um grupo de ensaios multigênicos que consegue identificar, pela técnica de RT-PCR, características biológicas específicas de tumores de próstata para investigação diagnóstica mais precisa.

Esclarecimento e forma de realização

Este exame é realizado em material DE BIÓPSIAS em bloco de parafina de tumor de próstata. O teste foi validado apenas para espécimes de biópsias transretais feitas nos últimos 6 meses.

O exame NÃO é realizado em: ressecção transuretral de próstata, prostatectomia radical, pacientes com carcinomas escore 4+4 ou qualquer grau 5, pacientes com 2 cores com carcinomas 4+3, pacientes com tipo histológico intraductal ou carcinoma ductal da próstata, pacientes submetidos a radioterapia prévia da próstata.

Poderão ser aceitos os seguintes materiais: Fragmentos de tecido EMBEBIDO EM PARAFINA (BLOCOS DE PARAFINA), PREVIAMENTE fixados em formalina 10%, preferencialmente tamponada (enviar em temperatura ambiente). Não serão aceitos materiais com mais de 3 anos após a realização da biópsia/cirurgia.

Atenção

- O material em bloco de parafina deve ser fixado previamente em formalina o mais rápido possível após a biópsia.
- É importante salientar que o material enviado sempre será analisado por um médico patologista antes da análise do exame. Dessa forma, se o material enviado for insuficiente ou inadequado para o teste, o mesmo não poderá ser realizado. Sendo, então, devolvido ao cliente 90% do valor pago.

Importante

- As amostras (blocos) serão avaliadas pelo patologista e a amostra mais representativa será selecionada para realização do exame.
- Caso seja necessário, por determinação do médico do cliente, a análise simultânea de mais de um tumor, os exames serão cobrados separadamente no ato da entrega do material
- Caso o patologista do laboratório julgar necessário a análise simultânea dos tumores entregues, haverá o contato da assessoria médica com o médico solicitante e com o cliente para a autorização da realização do exame e pagamento do exame adicional.

Caso o resultado do teste seja inconclusivo, será devolvido ao cliente 90% do valor pago.

Referente a IT-0032 Controle de Documentos e Registros/ Versão 01

TODOS OS DADOS SÃO IMPRESCINDÍVEIS

Questionário

As respostas abaixo são importantes para que possamos avaliar se o Sr.(a) está em condições de realizar o exame.

Dados do médico solicitante :

Nome: _____ CRM: _____

E-mail: _____

Número do telefone: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Indique se o material foi obtido por cirurgia ou biópsia e a data do procedimento:

() Biópsia - Data: ____/____/____

Confirmação da entrega do exame anterior:

() Anátomo patológico

Classificação de acordo com o NCCN (National Comprehensive Cancer Network®)

- () Risco muito baixo
- () Risco baixo
- () Risco intermediário
- () Risco desconhecido

TODOS OS DADOS SÃO IMPRESCINDÍVEIS

Caso o Sr.(a) tenha entendido claramente as orientações que lhe foram dadas e concorde em realizar este exame, solicitamos que assine e date este impresso e o entregue ao atendente do laboratório , antes da realização do exame.

Declaração

Li as informações acima, declaro estar ciente do fato de poder receber resultados inconclusivos e insuficientes com relação ao exame Oncotype Dx, hipótese na qual, haverá a restituição parcial do montante pago pela realização do referido procedimento, em conformidade com o descrito anteriormente.

Nome do paciente: _____

RG: _____

Assinatura: _____

São Paulo, _____ de _____ de 20 _____