

## RQ-0878 FORMULÁRIO PARA ANÁLISE DE FISH

\*Todos os dados são imprescindíveis

### Dados do Paciente

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

Número do pedido: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:  Feminino  Masculino

### Dados do Exame

Data de coleta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Material:  Sangue Periférico  Medula Óssea  Tecido  Outros: \_\_\_\_\_

Informar a análise de FISH a ser executada: \_\_\_\_\_

### Dados Clínicos

Hipótese Diagnóstica (HD): \_\_\_\_\_

Motivo do exame:  Diagnóstico  Acompanhamento (Data do Diagnóstico: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Medicação atual: \_\_\_\_\_

Quimioterapia:  Sim  Não Qual e quando: \_\_\_\_\_

Radioterapia:  Sim  Não Quando: \_\_\_\_\_

Foi submetido a Transplante de Medula Óssea (TMO): Sim Não

Data do TMO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo do doador:  Feminino  Masculino

Dados do Hemograma:

Exames prévios:  Sim  Não Qual: \_\_\_\_\_

\*Enviar uma cópia do laudo do exame informado acima.

História Clínica resumida:

---



---



---



---



---



---

### Observação:

(1) Todos os campos deste formulário são essenciais para a execução do exame. A ausência de informações pode comprometer o resultado.

(2) Enviar a cópia do pedido médico juntamente com o formulário preenchido.