

COLE AQUI
ETIQUETA DB

RQ-1143 PML – RARA, TRANSLOCAÇÃO POR PCR (SANGUE PERIFÉRICO)

Nome do paciente: _____

Número do pedido: _____

Nome do médico: _____

1. Qual a doença hematológica que motivou a realização do exame?

- Leucemia mieloide crônica (LMC)
- Leucemia linfóide aguda
- Síndrome mieloproliferativa crônica
- Leucemia promielocítica aguda
- Outra Especifique:

2. Há quanto tempo a doença foi diagnosticada?

3. Tratamento:

a) Medicação atual:

b) Medicação nos últimos 3 meses:

c) Fez transplante de medula óssea:

- Não Sim

Quando? _____

4. Outras informações que julgar necessária:
