

COLE AQUI
ETIQUETA DB**RQ-1496 ANATOMOPATOLOGICO DE MEDULA ÓSSEA,
MIELOGRAMA, CITOMETRIA, CITOGÉNÉTICA E EXAMES MOLECULARES
(EXCETO PHI PCR, QBCRABL E MUTBCRABL)*****Todos os dados são imprescindíveis**

Nome civil (se não houver etiqueta): _____

Nome social: _____

Sexo biológico:

☐ Feminino☐ Masculino☐ Indefinido (genitália ambigua)

Identidade de gênero:

☐ Feminino☐ Masculino☐ Outros: _____

Peso: _____ Altura: _____

Médico: _____

Data: ____/____/____

HD da doença atual: _____

Alterações no hemograma:☐ nenhuma☐ anemia☐ leucopenia☐ plaqueropenia☐ outra.

Qual? _____

Dados do hemograma: _____

Anamnese:

Doença hematológica. Qual? Se pertinente: linhagem B, T ou mieloide? _____

Doença oncológica. Qual? _____

Outra. Especifique: _____

Data do diagnóstico: ____/____/____ Início dos sintomas: _____

Medicação atual: _____

Medicação anterior: _____

Teve outra neoplasia prévia? _____

Tem organomegalia? ☐ Adenomegalia ☐ Esplenomegalia ☐ Hepatomegalia**Tratamento**Quimioterapia? ☐ NÃO ☐ SIM ☐ Quando e qual? _____Radioterapia? ☐ NÃO ☐ SIM ☐ Quando? _____

Outros: _____

Programação para TCTH? ☐ NÃO ☐ SIM Data provável do transplante: ____/____/____Sexo do doador? ☐ Masculino ☐ FemininoJá realizou transplante de MO? ☐ NÃO ☐ SIM Data do Transplante: ____/____/____Sexo do doador? ☐ Masculino ☐ Feminino

Coleta de medula óssea:Número de punções: _____ ☐ Anestesia local ☐ SedaçãoBiópsia de MO nesta coleta: ☐ Bilateral ☐ Unilateral

Horário em que o fragmento foi colocado no formol: _____ : _____ h

Local: ☐ 2ª Esternébra ☐ Manúbrio ☐ CIP _____ ☐ CIA _____ ☐ TíbiaResistência óssea: ☐ Normal ☐ Alterada: _____Aspiração: ☐ Fácil ☐ Difícil ☐ Muito difícil ☐ Sangramento espontâneoCondições: ☐ Boas ☐ Outras: _____

Médico que realizou: _____