

DADOS DO PACIENTE

Nome:

Sexo: F M

Nascimento:

CPF:

Nome da Mãe:

Instituição de Origem:

Convênio:

Informações clínicas relevantes para o diagnóstico:

Hipótese Diagnóstica:

Hemograma [favor descrever ou anexar resultado]:

Medicamentos com possível implicação hematológica:

MATERIAL ENVIADO

Medula Óssea Sangue Periférico Líquor Lâminas MO / Qtde: _____ Outro:
 Restos Ovulares Vilo Corial Linfonodo Líquido Amniótico / IG _____ semanas. Seroma

PROCEDIMENTOS SOLICITADOS

Citologia (lâminas com esfregaço)

Mielograma Ferro medular

Citometria de Fluxo (Tubo com EDTA)

Imunofenotipagem - Painel Proliferativo ou DRM CD4/CD8 (Linfócitos T totais, T CD4 e T CD8)
 Pesquisa de Hemoglobinúria Paroxística Noturna (HPN) CD20 (Linfócitos B)
 Quantificação de Linfócitos (B, T e NK) Outro: _____
 CD56 (Célula NK)

Biologia Molecular (Tubo com EDTA)

BCR-ABL Quantitativo (P210) FTL3-ITD - Mutação Gene TP53 - Mutações
 BCR-ABL Quantitativo (P190) NPM1 - Mutação IGHV, análise do estado mutacional
 BCR-ABL Qualitativo (P210 + P190) CEBPA - Mutação IGH-BCL2 t(14;18)
 Mutações do Gene ABL RUNX1-RUNX1T1 t(8;21) FIP1L1-PDGFR del(4)(q12)
 JAK2 - Mutação V617F CBFβ-MYH11 inv(16)/t(16;16) HFE - Hemocromatose Hereditária
 JAK2 - Éxon 12 c-Kit - Mutação (éxons 8 e 17) Quimerismo TMO
 Calreticulina KMT2A-AFF1 t(4;11) Outro: _____
 Painel para Neoplasias Mieloides [NGS] ETV6-RUNX1 t(12;21)
 PML-RARA t(15;17) Qualitativo
 PML-RARA t(15;17) Quantitativo

Citogenética (Tubo Heparina)

Cariótipo Oncohematológico: se sim; Diagnóstico DEB TEST - Anemia de Fanconi
 Acompanhamento Cariótipo Constitucional sangue periférico banda G (20 cel.)
 Paciente Transplantado - S N: se sim, o doador é: Cariótipo Constitucional sangue periférico banda G (50 cel.)
 F M Outro: _____

Citogenética Molecular FISH (Tubo Heparina)

Painel Leucemia Linfocítica Crônica BCR-ABL t(9;22) (q34;q11.2) IGH-CCND1 t(11;14)(q13;q32.3)
 Painel Leucemia Linfoblástica RUNX1-RUNX1T1 t(8;21)(q22;q22) IGH-BCL2 t(14;18)(q32.3;q21)
 Painel Mieloma Múltiplo KMT2A (11q23) - Deleção / Rearranjo Deleção 17p / p53
 Painel Linfoma B alto Grau (MYC/BCL2/BCL6) - 5q (5q31) - Deleção / Monossomia Outro: _____
Bloco de Parafina 7q (7q22/7q31) - Deleção / Monossomia

Data da Coleta:

Hora da Coleta:

Médico Solicitante: