

**LABORATÓRIO DE BIOLOGIA TUMORAL**SERVIÇO DE HEMATOLOGIA DO
HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FMUSP* ACREDITADO PELA ORGANIZAÇÃO NACIONAL DE ACREDTAÇÃO - ONA
* SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE CERTIFICADO NA
NORMA NBR-ISO 9001:2008Etiqueta
Laboratório
SIGH - BT**SOLICITAÇÃO DE EXAME**

DATA ENTRADA	ENVIAR O MATERIAL IMEDIATAMENTE APÓS A COLETA. VIDE INSTRUÇÕES NO VERSO		
VOUCHER	TIPO CADASTRO	USO BT-LAB	
INFORMAÇÕES IMPORTANTES PARA CADASTRO DA AMOSTRA			
NOME DO (A) PACIENTE			
NOME DA MÃE			
DATA NASCIMENTO			
SEXO	<input type="checkbox"/> FEMININO	<input type="checkbox"/> MASCULINO	Etiqueta PACIENTE
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:			
INFORMAR SE É:	<input type="checkbox"/> DIAGNÓSTICO	<input type="checkbox"/> ACOMPANHAMENTO	
INFORMAR SE O PACIENTE É TRANSPLANTADO:	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	
Data início do tratamento	<input type="checkbox"/> GLIVEC __/__/__	<input type="checkbox"/> IMATINIBE (GENÉRICO)	
	<input type="checkbox"/> NILOTINIBE __/__/__	<input type="checkbox"/> DASATINIBE __/__/__	
DATA COLETA	<input type="checkbox"/> SANGUE PERIFÉRICO	<input type="checkbox"/> MEDULA ÓSSEA	
ASSINALAR EXAME(S) SOLICITADO(S):			
<input type="checkbox"/>	BCR-ABL QUALITATIVO (P210)	<input type="checkbox"/>	N-MYC (TUMOR)
<input type="checkbox"/>	BCR-ABL QUANTITATIVO (P210)	<input type="checkbox"/>	PDGFR/FIP1L1
<input type="checkbox"/>	BCR-ABL QUALITATIVO (P190)	<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Mutação do Gene da Calreticulina
<input type="checkbox"/>	BCR ABL QUANTITATIVO (P190)	<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Mutação do Gene HFE (Hemocromatose)
<input type="checkbox"/>	E2A-PBX t(1:19)	<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Mutação do Gene ABL
<input type="checkbox"/>	ETV6-RUNX1 (TEL-AML1)	<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Mutação do Gene CEBPA
<input type="checkbox"/>	M2 AML-1 ETO t(8:21)	<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Mutação do Gene C-KIT
<input type="checkbox"/>	M3 PML rara QUALITATIVO t(15:17)	<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Mutação do Gene FLT3
<input type="checkbox"/>	M4 CFBF-YH11 inversão 16	<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Mutação do Gene JAK2-EXON 12
<input type="checkbox"/>	MLL-AF4 t(4:11)	<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Mutação do Gene JAK2-V617F
<input type="checkbox"/>	N-MYC (MEDULA)	<input type="checkbox"/>	Pesquisa de Mutação do Gene NPM1
MÉDICO (A) SOLICITANTE	CRM		
INSTITUIÇÃO/CLÍNICA			
CIDADE / ESTADO	TELEFONE CONTATO		
CARIMBO E ASSINATURA			

FAVOR NÃO UTILIZAR ESTE ESPAÇO. RESERVADO PARA O RESULTADO.

USO BT-LAB