



ESCLARECIMENTO E AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO

Questionário

Data: ____/____/____ N.º da Ficha: Exame:

Nome:..... Idade:.....

ESCLARECIMENTOS E AUTORIZAÇÃO para realização

O exame Oncotype Dx consiste em um grupo de ensaios multigênicos que consegue identificar, pela técnica de RT-PCR, características biológicas específicas de carcinoma mamário invasivo ou 'in situ' para investigação diagnóstica mais precisa. Este exame é realizado no Laboratório Genomic Health, nos Estados Unidos.

ESCLARECIMENTOS E FORMA DE REALIZAÇÃO:

Este exame é realizado em material (biópsia e/ou cirurgia) em bloco de parafina e lâminas de tumor de mama. Está indicado para pacientes com diagnóstico de carcinoma de mama 'in situ' ou invasivo.

São aceitos os seguintes materiais:

- Fragmentos de tecido EMBEBIDO EM PARAFINA (BLOCOS DE PARAFINA), PREVIAMENTE fixados em formalina 10%, preferencialmente tamponada (enviar em temperatura ambiente). Não serão aceitos materiais com mais de 5 anos após a realização da biópsia/cirurgia.

ATENÇÃO:

- Para a realização do exame Oncotype Dx são necessárias cópias do laudo do exame anatomopatológico e, para os casos de carcinoma invasivo, também do exame imunoistoquímico, sem os quais o material não pode ser enviado à Genomic Health.

- É importante salientar que o material enviado sempre será analisado por um médico patologista antes da análise do exame. Dessa forma, se o material enviado for insuficiente ou inadequado para o teste, o mesmo não poderá ser realizado, sendo então, devolvido ao cliente 90% do valor pago.

IMPORTANTE:

- As amostras (blocos) serão avaliadas pelo patologista e a amostra mais representativa será selecionada para realização do exame.

- Caso o resultado do teste seja inconclusivo, será devolvido ao cliente 90% do valor pago.

- Em caso de **tumores múltiplos** ou **tumor bilateral**, poderão ser analisados SEQUENCIALMENTE os diversos focos de neoplasia, sem cobrança de valores adicionais. Entretanto, nesses casos, o tempo necessário a análise é maior, e eventualmente **haverá alteração da data final do resultado**. Para cada foco de neoplasia analisado pela Genomic Health, um relatório parcial será emitido e enviado automaticamente para o médico requisitante. Entretanto, o relatório definitivo (com o resultado de todas as amostras avaliadas) será liberado para a paciente *apenas ao final de todo o processo*.

- Em caso de dúvidas, contatar os médicos da Patologia no fone (11) 5014-7653.



ESCLARECIMENTO E AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO

Questionário

QUESTIONÁRIO:

As respostas abaixo são obrigatórias para que possamos avaliar se o Sr.(a) está em condições de realizar o exame.

Por gentileza preencher os dados com **letra de forma**.

1) DADOS DO MÉDICO SOLICITANTE PARA ENVIO DO LAUDO

NOME:.....

CRM:

E-MAIL:

(O não preenchimento do e-mail do médico solicitante no Questionário poderá implicar no atraso da liberação do resultado). NÃO SERÃO ACEITOS: e-mails de secretárias ou da clínica/consultório onde o médico atua.

NÚMERO DO TELEFONE:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

CEP:

2.) INDIQUE SE O MATERIAL FOI OBTIDO POR CIRURGIA OU BIÓPSIA E A DATA DO PROCEDIMENTO:

() CIRURGIA - DATA:

() BIÓPSIA - DATA:

3.) CONFIRMAÇÃO DA ENTREGA DOS EXAMES ANTERIORES:

() ANÁTOMO PATOLÓGICO

() IMUNO HISTOQUÍMICA



ESCLARECIMENTO E AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO

Questionário

Caso o Sr. (a) tenha entendido claramente as orientações que lhe foram dadas e concorde em realizar este exame, solicitamos que assine e date este impresso e o entregue ao atendente do laboratório, antes da realização do exame.

DECLARAÇÃO

Li as informações acima, declaro estar ciente do fato de poder receber resultados inconclusivos e insuficientes com relação ao exame Oncotype Dx, hipótese na qual, haverá a restituição parcial do montante pago pela realização do referido procedimento, em conformidade com o descrito anteriormente.

Nome do paciente:.....

RG:.....

Assinatura:

São Paulo, de de 2.0.....