



PML-RARA, TRANSLOCAÇÃO POR PCR

Questionário para o exame

Nome do paciente:

N.º da ficha :

Nome do médico :

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

- () Leucemia mielóide 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 três meses:

.....

c) Fez transplante de medula óssea?

() Não () Sim

Quando?.....

4. Outras informações que julgar necessária:.....

.....