

## EXAME: Análise de Quimerismo Pós-Transplante

### Dados do receptor:

Nome : \_\_\_\_\_

Anexar último hemograma ou informar leucometria global: \_\_\_\_\_

Paciente HIAE: Sim  Não

Etiologia da doença : \_\_\_\_\_

1º. Transplante. Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

2º. Transplante. Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### Material biológico do receptor pós-transplante:

Sangue Data da Coleta: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Medula Óssea Data da Coleta: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Outro: \_\_\_\_\_ Data da Coleta: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

### Material biológico do receptor pré-transplante:

Sangue (coletado antes do transplante)

DNA (coletado antes do transplante)

Swab bucal (coletado após o transplante)

Material do receptor pré-transplante já foi encaminhado previamente ao laboratório HIAE.

### Dados do doador:

Nome : \_\_\_\_\_

Grau de parentesco com o receptor: \_\_\_\_\_

### Material biológico do doador:

Sangue

DNA

Material do doador já foi encaminhado previamente ao laboratório HIAE.

Médico solicitante: \_\_\_\_\_

**Atenção!** APENAS para PRIMEIRA análise de quimerismo no Laboratório HIAE é necessário o envio das amostras do receptor pré-transplante e do doador.