

	FORMULÁRIO PARA EXAMES ONCOHEMATOLÓGICOS (Indexados: Manual do Sistema de Gestão da Qualidade e POA-SGQ-018 - Requisição de Exames)	Código:	FORM-DA-002
		Data da elaboração:	20/10/2017
		Data da última revisão:	22/08/2025
		Nº Revisão:	009
		Página:	1/1

SOLICITAÇÃO DE EXAME

SOLICITAR TRANSPORTE DO MATERIAL IMEDIATAMENTE APÓS A COLETA GENETICENTER – Telefones (31) 3286-7970 / (31) 99737-4318		
DADOS DA AMOSTRA		
NOME DE REGISTRO DO (A) PACIENTE:		
NOME SOCIAL (opcional):		
NOME DA MÃE:		
DATA NASCIMENTO:	SEXO: ☐ F ☐ M	CPF (PACIENTE OU RESPONSÁVEL):
DATA E HORA DA COLETA:		INSTITUIÇÃO/CLÍNICA DA COLETA:
MATERIAL: ☐ SANGUE PERIFÉRICO ☐ MEDULA ÓSSEA ☐ SORO ☐ LAVADO ☐ OUTROS _____		
NOME E REGISTRO COLETOR:		TEMP. SAÍDA PARA TRANSPORTE: °C

INFORMAÇÃO CLÍNICA ESSENCIAL PARA LIBERAÇÃO DO RESULTADO (EXCETO PARA GALACTOMANANA):		
HIPÓTESE DIAGNÓSTICA:		
INFORMAR SE É: ☐ DIAGNÓSTICO ☐ ACOMPANHAMENTO	O PACIENTE É TRANSPLANTADO? ☐ SIM ☐ NÃO	
EM CASO DE SUSPEITA DE LEUCEMIA AGUDA, SE MATERIAL ENVIADO FOR SANGUE, % DE BLASTOS:		
APENAS PARA EXAME DE IMUNOFENOTIPAGEM: INCLUIR HEMOGRAMA RECENTE		

ASSINALAR EXAMES SOLICITADOS

☐	ABL1, Pesquisa de Mutação resistência	☐	FISH MYC, BCL2, BCL2 Linfoma
☐	BCR::ABL PCR qualitativo (P210 e P190)	☐	Pesquisa de Mutação do Gene JAK2-V617F
☐	BCR::ABL PCR quantitativo LMC (P210)	☐	Pesquisa de Mutações no éxon 12 do Gene JAK2
☐	BCR::ABL PCR quantitativo (P190)	☐	Pesquisa de Mutação do Gene da Calreticulina
☐	Clonalidade B e T para DRM LLA	☐	Pesquisa de Mutação do Gene MPL-W515
☐	E2A::PBX t(1;19) PCR qualitativo	☐	Pesquisa de Mutação do Gene CEBPA
☐	KMT2A/AFF1 t(4;11) PCR qualitativo	☐	Pesquisa de Mutação do Gene C-KIT
☐	ETV6::RUNX1 (TEL::AML1) t(12;21)PCR qualitativo	☐	Imunofenotipagem leucemias agudas ou SMD
☐	IKAROS-PLUS MLPA	☐	Imunofenotipagem linfoma não Hodgkin ou LLC
☐	RUNX1::RUNX1T1 (AML1:: ETO)t(8;21)PCR quali	☐	Imunofenotipagem para DRM
☐	PML::RARA t(15;17) PCR qualitativo	☐	Imunofenotipagem para HPN
☐	CBFB::YH11 inversão 16 PCR qualitativo	☐	Mielograma
☐	FLT3 Mutação-ITD e TKD	☐	Cariótipo de sangue periférico
☐	NPM1 Mutação - éxon 11	☐	Cariótipo de medula óssea
☐	Hipermutação IgH	☐	Cariótipo de sangue infiltrado banda G
☐	Painel NGS Mieloide	☐	Galactomanana - Antígeno
☐	Painel NGS Linfoide	☐	Citomegalovírus PCR Quantitativo
☐	FISH Painel Mieloma Múltiplo	☐	Outros (descrever):
☐	FISH Painel LLC	☐	

MÉDICO (A) SOLICITANTE:		CRM:
INSTITUIÇÃO/CLÍNICA:		TELEFONE:
ASSINATURA E CARIMBO:		

Elaborado por:	Aprovado por:	Responsável pela última revisão:
Karen Lana	Marianna Lima	Juliana Assumpção