

ESTUDO CITOGENÉTICO POR FISH**IDENTIFICAÇÃO:**

Data - ____/____/____

Hora da coleta- _____

Nome - _____

CPF _____

Sexo - ____

Idade - ____

Data nasc. - ____/____/____

Nome da Mãe: _____

Médico - _____

CRM: _____

Fone do médico- _____

MOTIVO DA REALIZAÇÃO DO EXAME:

ESTUDO (FISH) A SER REALIZADO:

- ☐ Deleção 22q11.2
- ☐ Painel Pré-Natal (cr. 13, 18, 21, X e Y)
- ☐ Pesquisa de Tetrassomia 12p
- ☐ Pesquisa Trissomias cr. 13, 18, 21, 22, X e Y (sonda única, indicar o cromossomo): _____
- ☐ Pesquisa Aneuploidias Sexuais (X e Y)
- ☐ Outro: _____

MATERIAL ENCAMINHADO:☐ Sangue Periférico☐ Outro: _____**OBS.: Coletar 2-3 ml de sangue, em Vacutainer estéril com heparina ou seringa heparinizada (com heparina sódica).****Não coletar de acesso venoso ou catéter.****OBSERVAÇÕES:**

Fone p/ contato - () - _____

Endereço - _____

Bairro - _____ Cidade - _____ CEP - _____

Nome de Responsável - _____

E-mail - _____

SCAN