

FISH – HIBRIDIZAÇÃO IN SITU PARA ONCO-HEMATOLOGIA**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 TP53 (del17p)
- ☐ Painel Leucemia Linfocítica Crônica (LLC)
- ☐ Cromossomo Philadelphia (BCR/ABL)
- ☐ Painel Mieloma Múltiplo
- ☐ Leucemia Promielocítica Aguda (M3) - PML/RARA - t(15;17)
- ☐ 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