

COLE AQUI
ETIQUETA DB

RQ-0905 FORMULÁRIO CITOGÊNÉTICA CARIÓTIPO CONSTITUCIONAL (CARBG / CARBG5 / CARBG1 / CARBSF / CARO / VILCO / CARBL / CARPE)

***Todos os dados são imprescindíveis**

O cariótipo banda G permite o estudo dos cromossomos humanos em busca de alterações cromossômicas numéricas e/ou estruturais constitucionais.

Dados do Paciente

Nome (se não houver etiqueta): _____

Sexo:

- Feminino
 Masculino
 Indefinido (genitália ambigua)

O DB diagnósticos respeita todas as formas de identidade de gênero. Alguns testes genéticos avaliam o DNA como um todo, e para garantir a qualidade, precisão e análise de consistência do seu resultado é importante que seja informado no campo "Sexo" o Sexo biológico identificado ao nascimento e não sua identidade de gênero.

Data de nascimento: ____/____/____

Telefone: () _____

Faz uso de algum medicamento? Qual? _____

Informações da Amostra

Data da coleta: ____/____/____

Horário de coleta: _____:_____

Tipo de amostra:

- Sangue periférico
 Sangue de cordão umbilical
 Biopsia Pele
 Líquido Amniótico. Idade Gestacional _____
 Aborto/Restos Ovulares. Idade Gestacional _____
 Vilosidade Coriônica. Idade Gestacional _____

Cariótipo Constitucional

Motivo do exame:

- Síndrome de Down (trissomia 21) Atraso desenvolvimento Psicomotor Puberdade Tardia
 Síndrome de Edwards (trissomia 18) Defeito físico ao nascimento Infertilidade
 Síndrome de Patau (trissomia 13) Atraso de crescimento Idade materna Avançada
 Síndrome de Turner Genitália Ambigua TN aumentada/alterada
 Síndrome de Klinefelter Abortos de recorrentes. Quantos? _____
 Outros (especifique): _____

2. Existe histórico de problema genético na família? Se sim, especifique.

3. Possui cariótipo anterior ou exame relacionado? Se sim, enviar a cópia do laudo.

Todos os dados são essenciais para realização do exame.
A ausência de informações pode comprometer o resultado final.

OBRIGATÓRIO ANEXAR A CÓPIA DO PEDIDO MÉDICO.