Laboratório Maricondi
excelência em diagnóstica
R. Major José Inácio, 2392 - Centro,
São Carlos - SP, 13560-161
Telefone e WhatsApp: (16) 2107-0123
CNPJ: 45.362.324/0001-08 - CREMESP: 05.087
CEVS: 354890622-864-000001-1-6 - CNES: 2057239
/labmaricondi | labmaricondi.com.br

Questionário para investigação de Erros Inatos do Metabolismo

O preenchimento de todos os campos agiliza a liberação dos resultados.

Nome do paciente _____ Data Nasc. _____

Médico _____ Telefone _____ Código _____

Suspeita Diagnóstica _____ Data Coleta _____

Antecedentes familiares

- ◯ Doenças metabólicas na família Especifique: _____
- ◯ Consanguinidade (Grau de parentesco entre os pais) Especifique: _____
- ◯ Outro: _____

Condição clínica atual

- ◯ Sintomático e em episódio agudo
- ◯ Sintomático e fora de episódio agudo
- ◯ Assintomático
- ◯ Paciente internado
- ◯ Paciente internado e fora de crise

Medicamentos em uso

_____

_____

Alimentação

- ◯ Adequada para a idade
- ◯ Em Jejum ____ horas
- ◯ Leite materno
- ◯ Vegetariana
- ◯ Fórmula Especifique: _____
- ◯ Dieta especial Especifique: _____
- ◯ Nutrição parenteral Especifique: _____

Sinais e sintomas

- ◯ Encefalite
- ◯ Convulsões
- ◯ Septicemia
- ◯ Alterações hematológicas
- ◯ Diarréia
- ◯ Vômitos
- ◯ Macrocefalia
- ◯ Hepatomegalia
- ◯ Insuficiência hepática
- ◯ Microcefalia
- ◯ Cardiomiopatia
- ◯ Atraso no desenvolvimento psico motor
- ◯ Outro: _____

Exames realizados anteriormente

- ◯ Acidose com anion gap normal
- ◯ Hiperamonemia
- ◯ Hiperglicemia
- ◯ Acidose com anion gap elevado
- ◯ Hipoglicemia
- ◯ Hiperlacticemia
- ◯ Perfil Tandem com resultado normal
- ◯ Cetonúria
- ◯ Cetose
- ◯ Perfil Tandem com resultado anormal Especifique: _____
- ◯ Outro: _____

Resumo da história clínica: _____

_____

_____

_____

Informações fornecidas por _____ Data _____