

QUESTIONÁRIO PARA EXAMES CITOGENÉTICOS

Nome do paciente: _____

Idade: _____ Telefone para contato: _____

Data e hora da coleta: _____

MATERIAL	EXAMES	RAZÃO PARA REALIZAÇÃO
() Sangue total em heparina sódica	() Cariótipo com banda G () Pesquisa de cromossomo X-Frágil	() Baixa estatura () Puberdade tardia () Atraso de crescimento () Aborto. Quantos? _____ () Infertilidade () Defeito físico ao nascimento () Deficiência intelectual () Fácies sindrômica () Outros: _____

Há história de alguém com problema genético na família?

() Sim. Parentesco: _____

() Não

Solicitamos:

- Encaminhar dados clínicos ou hipótese diagnóstica junto com material.
- Coletar em seringa BD heparinizada estéril e enviar o material **REFRIGERADO** (sem contato direto com o gelo reciclável). **Não congelar.**

Instruções para coleta:

- Aspirar aproximadamente 0,5ml de Heparina Sódica 25.000 UI/5mL(líquemine).
- Movimentar o êmbolo da seringa várias vezes até o volume final, a fim de obter a total heparinização da mesma. Descartar o volume aspirado. Trocar a agulha. Coletar o material evitando que fiquem bolhas de ar dentro da seringa.
- Coletar amostra direto no tubo heparina (tampa verde), sem adição de heparina, mantendo o limite de segurança (volume total do mesmo).

Departamento de Citogenética Humana