Laboratório Maricondi
excelência em diagnóstico
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

TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE

QUESTIONÁRIO

OBS: OBRIGATÓRIO PREENCHIMENTO DE TODAS AS PERGUNTAS DO QUESTIONÁRIO

Colar Etiqueta/ Questionário

Nome do paciente: ....
N.º do pedido: ....

Legenda: RECEPTOR = paciente que será transplantado com o órgão do DOADOR
DOADOR = pessoa que voluntariamente doará o órgão ao RECEPTOR

1. O exame será feito para a realização de qual tipo de transplante?

☐ Fígado ☐ Pulmão ☐ Coração ☐ Rim ☐ Pâncreas ☐ Medula Óssea

☐ Outros: _____

2. A amostra coletada será de:
☐ DOADOR ☐ RECEPTOR

Nome do RECEPTOR: _____

2.1 Qual o parentesco do DOADOR com o RECEPTOR?
☐ Mãe ☐ Pai ☐ Irmão/irmã ☐ Meio irmão/irmã ☐ Outros:_____

2.2 RECEPTOR realizou HLA no laboratório Maricondi?
☐ Sim – Número do pedido laboratório Maricondi: _____
☐ Não – Resultado externo do RECEPTOR anexado? ☐ Sim ☐ Não

Obs.: Se o RECEPTOR NÃO houver realizado exame pelo laboratório Maricondi, solicitamos entregar laudo anterior de tipificação de HLA do RECEPTOR para realizarmos a análise integrada. Se essa informação não estiver disponível, NÃO será realizada a análise integrada.

2.3 Informar nome dos DOADORES e se eles realizaram HLA no laboratório Maricondi?
☐ Não tem doadores
☐ Sim – Discriminar os dados de cada um do(s) DOADOR(ES) nas linhas abaixo:

	Nome completo	Parentesco	Pedido Maricondi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Resultado(s) do(s) DOADOR(ES) anexado(s)? ☐ Sim ☐ Não

Obs.: Se algum DOADOR NÃO houver realizado exame pelo laboratório Maricondi, solicitamos entregar laudo anterior de tipificação de HLA do(s) DOADOR(ES), para realizarmos a análise integrada. Se essa informação não estiver disponível, NÃO será realizada a análise integrada. DESCONSIDERAR ESSE ITEM SE FOR A PRIMEIRA COLETA DE HLA DO RECEPTOR.

Descrever outras informações que julgar necessárias:

_____

_____