

## 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<br>( ) Pesquisa de cromossomo X-fragil | ( ) baixa estatura<br>( ) puberdade tardia<br>( ) atraso de crescimento<br>( ) aborto. Quantos? _____<br>( ) infertilidade<br>( ) defeito físico ao nascimento<br>( ) retardo mental<br>( ) fácies síndrômica<br>( ) 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 (líqueme).
- 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.

Departamento de Citogenética Humana