

## 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-fragil	( ) baixa estatura ( ) puberdade tardia ( ) atraso de crescimento ( ) aborto. Quantos? _____ ( ) infertilidade ( ) defeito físico ao nascimento ( ) retardo mental ( ) fácies síndrômica ( ) 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