

Paciente:		A preencher pela InSitus Genética Colar etiqueta
Nome da mãe:		
Sexo: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Data de nascimento:	
CPF:	RG:	
Médico requisitante:		CRM:
Hospital/Laboratório:		Email:
Endereço:		
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone:		Celular:
Carimbo e assinatura:		

Dados do exame solicitado:

Data da coleta:	Data do envio:
Tipo de material: <input type="checkbox"/> Medula óssea <input type="checkbox"/> Sangue periférico <input type="checkbox"/> Outros:	

Dados clínicos:

Hipótese diagnóstica (HD):	
<input type="checkbox"/> Diagnóstico	<input type="checkbox"/> Acompanhamento
Tempo de diagnóstico:	
Recebeu quimioterapia? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual?	
Foi submetido a transplante de medula óssea (TMO)? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Sexo do doador: <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Realizou exame citogenético anteriormente? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Resultado citogenético anterior:	

Exames de FISH solicitados:

Sondas Individuais:

- BCR/ABL t(9;22)(q34;q11.2)
- PML/RARA t(15;17)(q22;q21)
- P53 (17p13) - Deleção
- MLL (11q23) - Deleção/rearranjo
- ETO/AML1 t(8;21)(q22;q22)
- IGH (14q32) - Rearranjo
- IGH/FGFR3 t(4;14)(p16.3;q32.3)
- IGH/cMYC t(8;14)(q24;q32)
- IGH/CCND1 t(11;14)(q13;q32.3)
- API2/MALT1 t(11;18)(q21;q21)
- IGH/BCL2 t(14;18)(q32.3;q21)
- IGH/MAF t(14;16)(q32.3;q23)
- CBFβ/MYH11 inv(16)(p13.1q22)/t(16;16)(p13.1;q22)
- cMYC (8q24.2) - Rearranjo
- BCL6 (3q27.3) - Rearranjo
- 13q14.3 (D13S319-D13S25) - Deleção/monossomia
- 5q- (5q31.2) - Deleção/monossomia
- 7q- (7q22/7q31) - Deleção/monossomia
- Cromossomo 12 - Trissomia
- Cromossomos X e Y
- Her2/neu, C-ERBB2 - Amplificação
- FISH ATM (11q22.3) - Deleção
- SRY (yp11) - deleção

- Painel para Mieloma Múltiplo:**
 P53 (17p13) - Deleção
 13q14.3 (D13S319-D13S25) - Deleção/monossomia
 IGH (14q32) - Rearranjo
 IGH/FGFR3 t(4;14)(p16.3;q32.3)
 IGH/CCND1 t(11;14)(q13;q32.3)
 IGH/MAF t(14;16)(q32.3;q23)
 CKS1B/CDKN2C - cromossomo 1 (deleção 1p32.3/amplificação 1q21.3)
- Painel para Leucemia Linfocítica Crônica:**
 P53 (17p13) - Deleção
 13q14.3 (D13S319-D13S25) - Deleção/monossomia
 ATM (11q22.3) - Deleção
 IGH/CCND1 t(11;14)(q13;q32.3)
 IGH/BCL2 t(14;18)(q32.3;q21)
 MYB (6q23.6) - Deleção
 Cromossomo 12 - Trissomia
- Painel Síndrome mielodisplásica/Leucemia Mielóide Aguda (SMD/LMA)**
 P53 (17p13) - Deleção
 Cromossomo 5 (5q-) - Deleção
 Cromossomo 7 (7q-) - Deleção
 Genes 16q22 (CBFB) / 16p13 (MYH11)
 Genes 20q12 (PTPRT) / 20q13.2 (MYBL2)
 PML/RARA - t(15;17)
 11q23 (MLL)
 AML1/ETO(RUNX1/RUNX1T1, RUNX1/MTG8) - t(8;21)

Horário de recepção das amostras:
 segunda à sexta: 08:00 - 18:30h
 sábado e vésperas de feriado: 08:00 - 16:00h

Rua das Rosas, 762
 Vila Mariana
 04048-001
 São Paulo, SP - Brasil

www.insitus.com.br
 +55 (11) 3822-2148
 +55 (11) 3666-2279
 +55 (11) 5078-8527

Atendimento médico
 Segunda à sexta
 8:00 às 17:00
 atendimento@insitus.com.br