

SERVIÇO SOLICITANTE

NOME:

ESTADO:

RESPONSÁVEL SOLICITAÇÃO:

E-MAIL DO SERVIÇO PARA ENVIO DE RESULTADO:

DADOS DO PACIENTE

NOME:

CPF: SEXO: DN:

NOME MÃE:

DIAGNÓSTICO: ANEMIA FALCIFORME (Hb SS) OUTRAS DOENÇAS FALCIFORMES (Hb S_____)

FENOTIPAGEM CONHECIDA

ANTICORPOS IDENTIFICADOS

D (RH1)	C (RH2)	E (RH3)	c (RH4)	e (RH5)	C ^w (RH8)				

EXAMES SOLICITADOS

GENOTIPAGEM PARA VARIANTES RHCE GENOTIPAGEM PARA VARIANTES RHD

MOTIVO SOLICITAÇÃO

<input type="checkbox"/> Paciente RhD+ com anti-D.	<input type="checkbox"/> Pacientes com anticorpos contra antígenos próprios do RHCE.
<input type="checkbox"/> Paciente com D fraco ($\leq 2+$) em qualquer metodologia.	
<input type="checkbox"/> Fenotipagem RhD divergente entre antissoros distintos.	<input type="checkbox"/> Fenotipagem RhCE divergente entre antissoros distintos.
<input type="checkbox"/> Paciente com suspeita de anticorpos contra antígenos de alta frequência RHCE.	
<input type="checkbox"/> Outro:	

ORIENTAÇÃO SOBRE COLETA DAS AMOSTRAS

• **Para envio em até 07 dias da coleta:** dois tubos de EDTA homogenizados (2 ou 4mL), com volume colhido apropriado para quantidade de anticoagulante, sem coágulos e armazenados entre 2 e 8º C.

• **Para envio após 07 dias de coleta:** dois tubos de EDTA homogenizados (2 ou 4mL) , com volume colhido apropriado para quantidade de anticoagulante, sem coágulos. As amostras devem ser homogenizadas após a coleta e devem ser congeladas, homogenizadas, a -20º C ou mais frio até o momento do envio.

Todos os tubos de EDTA devem ser identificados com: nome completo sem abreviatura, data de nascimento, data da coleta e nome do responsável pela coleta.

ORIENTAÇÃO SOBRE ENVIO DAS AMOSTRAS

O serviço de origem é responsável pelo envio das amostras acondicionadas em isopor com gelox.

Enviar para: Av. José Bastos, 3390. Rodolfo Teófilo. Fortaleza-CE. CEP 60431-086.

Laboratório de Imuno-hematologia de Técnicas Avançadas, aos cuidados de Tiê Costa e/ou Lhaís Santos.

OBSERVAÇÕES

Todos os pacientes devem estar com cadastro atualizado no WebHemoglobinopatias.

As solicitações devem ser enviadas para: IHavancadas@hemoce.ce.gov.br

Apenas com as amostras corretamente identificadas e o formulário completamente preenchido, o Hemoce poderá realizar a genotipagem solicitada.

RESPONSÁVEL PELO ENVIO:

DATA: