

# RQ 0905 - FORMULÁRIO CITOGENÉTICA CARIÓTIPO CONSTITUCIONAL

(CARBG / CARBG5 / CARBG1 / CARBSF / CARO / CARBL / CARPE)

COLE AQUI ETIQUETA DB

**TODOS OS DADOS SÃO IMPRESCINDÍVEIS**

O cariótipo banda G permite o estudo dos cromossomos humanos em busca de alterações cromossômicas numéricas e/ou estruturais.

Exame realizado em casais com dificuldade para engravidar ou com abortamentos recorrentes, no diagnóstico pré-natal, com a obtenção do cariótipo do feto a partir de vilosidade coriônica, líquido amniótico e sangue de cordão umbilical, no período pós-natal na identificação de síndromes, possíveis causas de déficit intelectual, de atrasos de crescimento e desenvolvimento, determinação de sexo e malformações congênitas.

## Dados do paciente

Nome (se não houver etiqueta) \_\_\_\_\_

Sexo:  Masculino  Feminino  Indefinido Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tel: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Faz uso de algum medicamento: Qual? \_\_\_\_\_

Médico: \_\_\_\_\_ CRM: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

## Informações da Amostra

Data da coleta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário de coleta: \_\_\_\_:\_\_\_\_

Tipo de amostra:

- Sangue periférico  Líquido Amniótico. Idade Gestacional \_\_\_\_  Biopsia Pele  
 Vilosidade Coriônica  Restos Ovulares. Idade Gestacional \_\_\_\_  Outro: (especificar): \_\_\_\_\_

## Cariótipo Constitucional

1. Motivo do exame:

- Síndrome de Down (trissomia 21)  Atraso desenvolvimento Psicomotor  Puberdade Tardia  
 Síndrome de Edwards (trissomia 18)  Defeito físico ao nascimento  Infertilidade  
 Síndrome de Patau (trissomia 13)  Atraso de crescimento  Idade materna Avançada  
 Síndrome de Turner  Genitália Ambigua  TN aumentada/alterada  
 Síndrome de Klinefelter  Abortos de recorrentes. Quantos? \_\_\_\_\_  
 Outros (especifique): \_\_\_\_\_

2. Existe histórico de problema genético na família? Se sim, especifique.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Tem cariótipo anterior ou exame correlacionados? Se sim, qual resultado? Se possível enviar cópia do laudo.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Todos os dados são essenciais para realização do exame.  
A ausência de informações pode comprometer o resultado final.**

**OBRIGATÓRIO ANEXAR A CÓPIA DO PEDIDO MÉDICO.**

Questionário para Cariótipo Constitucional / Versão 02