



IDENTIFICAÇÃO

(colar aqui a etiqueta de identificação)

Dados Clínicos: _____

Requisitante (em MAIÚSCULAS): _____

Serviço: _____ Consulta Externa Internamento Outro _____

Material Enviado	<input type="checkbox"/> Sangue venoso	<input type="checkbox"/> Exsudado genital	<input type="checkbox"/> Soro
Data de Colheita: ____/____/____	<input type="checkbox"/> Tecido parafinado	<input type="checkbox"/> LCR	<input type="checkbox"/> Outro: _____

PREENCHER REQUISIÇÃO DE ANÁLISES NO VERSO

INSTRUÇÕES PARA COLHEITA E ENVIO DE AMOSTRAS

- ⇒ Todas as amostras de sangue venoso devem ser colhidas em **4 tubos de hemograma**, excepto nos seguintes casos:
 - o Doseamento de Tacrolimus: 1 tubo de hemograma
 - o Detecção/quantificação de agentes infecciosos em crianças: 1 tubo de hemograma
 - o Populações linfocitárias, HLA-B27: 2 tubos de hemograma
 - o Quantificação de citoquinas, quantificação de alfa1-antitripsina: 1 tubo de bioquímica

- ⇒ A detecção de *Mycobacterium tuberculosis* pode ser feita a partir de amostras de urina de 24 horas, muco, lavagem broncoalveolar, líquido pleural, exsudados e zaragatoas.

- ⇒ As colheitas de exsudado vaginal ou prepucial destinadas à pesquisa de HPV devem respeitar os seguintes requisitos:
 - o Abstinência de relações sexuais nos 3 dias anteriores à colheita.
 - o A colheita deve ser realizada fora do período menstrual.
 - o A colheita não deve ser realizada em mulheres grávidas.

- ⇒ As amostras destinadas ao estudo de **Populações Linfocitárias** e **Leucemia Mielóide Crónica (BCR-ABL)** têm que ser enviadas ao SEEBMO **no próprio dia da colheita**, antes das 11 horas.

- ⇒ As colheitas de sangue venoso de doentes externos podem ser realizadas entre as 8h e as 16h na Unidade de Hemato-Oncologia. As colheitas efectuadas noutros serviços devem ser enviadas à Unidade de Hemato-Oncologia, entre as 8h e as 16h.

- ⇒ Para mais informações relativamente às condições de colheita e envio de amostras, contactar o SEEBMO pelo telefone 295 216263 (Edifício de Laboratórios dos Serviços de Desenvolvimento Agrário da Ilha Terceira - Vinha Brava)



Região Autónoma dos Açores
Secretaria Regional dos Assuntos Sociais
Direcção Regional da Saúde



HOSPITAL DE SANTO ESPÍRITO DE ANGRA DO HEROÍSMO
Serviço Especializado de Epidemiologia e Biologia Molecular



A PREENCHER PELO SECRETARIADO DO SEEBMO

Código: _____ Já existe DNA? Não Sim: Posição _____ # _____, _____ ng/ul

Rotina HSEAH Projecto Investigação: _____
 Rotina Clínica Privada Responsável: _____

A PREENCHER PELO TÉCNICO DE LABORATÓRIO

DNA humano - *Salting-out* RNA humano DNA bacteriano DNA viral Cultura de Células
 DNA humano - *GenoM6* RNA viral Tipo: _____

Observações: _____

A PREENCHER PELO MÉDICO REQUISITANTE

IMUNOLOGIA

- Populações Linfocitárias: CD3, CD4, CD8, CD16+56, CD19, CD45
 HLA-B27
 Quantificação de citocinas: GM-CSF, IL-1b, IL-2, IL-6, IL-8, IL-10, IL-12 (p70), IL-13, IFNg, TNF

HLA

- HLA-A HLA-DQA1
 HLA-B HLA-DQB1
 HLA-Cw HLA-DRB1

HEMATOLOGIA E CARDIOLOGIA

- α -Talassemia: α -globina (21 mutações)
 β -Talassemia: β -globina (47 mutações)
 Aterosclerose: ApoB, ApoE, FGB, HPA1, ACE, eNOS, LTA
 Hemocromatose hereditária: HFE (12 mut.), TFR2 (4 mut.), FPN1 (2 mut.)
 Doença Tromboembólica: Factor V, PTH, MTHFR, Factor XIII, PAI-1, EPCR

INFECCIOLOGIA

- Detecção de *Leptospira* patogénica
 Detecção de *Mycobacterium tuberculosis* (Bacilo de Koch)
 Detecção de Parvovirus B19
 Detecção de *Toxoplasma gondii*
 Detecção do Vírus Varicella Zoster
 Detecção e quantificação de Citomegalovírus
 Detecção e quantificação do Vírus Epstein-Barr
 Detecção e quantificação dos Vírus Herpes Simplex 1 e 2
 Detecção, quantificação e genotipagem do Vírus da Hepatite B
 Papilomavirus Humano (HPV): Detecção e tipagem dos tipos 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68, 73 (MM9), 82 (MM4 e IS39) (alto risco); 53, 66 (risco intermédio); 6, 11, 40, 42, 54, 55, 61, 70, 72, 81, 84 (MM8) CP6108 (baixo risco); 83 (MM7) (risco indeterminado) 62, 64, 67, 69, 71 (sem classificação)

NEUROLOGIA

- Doença de Huntington: Nº repetições CAG no gene HD
 Doença de Machado-Joseph: Nº repetições CAG no gene ATXN3
 Alzheimer tardio: Apo E (3 isoformas)

METABOLISMO

- Alfa1-antitripsina: Detecção das mutações S e Z
 Alfa1-antitripsina: Quantificação serológica
 Hiperferritinémia com cataratas: Sequenciação completa do gene FTL
 Intolerância aos açúcares: Aldolase B e LPH
 Síndrome de Gilbert: Inserção TA no promotor do gene UGT1A1

ONCOLOGIA

- Leucemia Mielóide Crónica (Translocação BCR-ABL t(9;22)): Detecção e quantificação de transcritos (rácio BCR-ABL/ABL)
 Síndromes Mieloproliferativas: Mutação V617F no gene JAK2
 FAP: Mutações no gene APC
 MAP: Mutações no gene MYH
 Cancro da Mama: Mutações nos genes BRCA1 e BRCA2

HNPCC

- Instabilidade de microssatélites
 Detecção e identificação de mutações MLH1, MSH2, MSH6
 Detecção e identificação de grandes deleções MLH1, MSH2, MSH6

FARMACOGENÉTICA

- Optimização de dosagens de cumarínicos: Polimorfismos nos Genes VKORC1 e CYP2C9
 Toxicidade a 5-Fluoro Uracil: Alelo 2A (IVS14+1 G>A) no gene DPYD
 Toxicidade ao Irinotecano: Inserção TA no promotor do gene UGT1A1

ESTOMATOLOGIA / MEDICINA DENTÁRIA

- Periodontite: Polimorfismos nos Genes IL-1A, IL-1B e IL-1RN

NEFROLOGIA

Doseamento de Tacrolimus

OUTROS

- _____

Observações: _____

REQUISITANTE: _____ Nº Mecanográfico: _____ DATA: ____ / ____ / ____
(assinatura)