

	TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE
	QUESTIONÁRIO

Nome do paciente:

N.º do pedido:

Nome do médico:

1. O exame será feito para a realização de transplante?

Sim

Não

2. Em caso positivo, qual o tipo de transplante?

.....
.....

3. Para o caso de análise com fins de transplante, a amostra coletada será de:

Doador

Receptor

4. Tratando-se de doador para transplante, há grau de parentesco com o receptor?

Não

Sim – Neste caso, qual o grau de parentesco? _____

5. Descrever outras informações que julgar necessárias: _____

**TESTE DE HISTOCOMPATIBILIDADE, PAINEL DE REATIVIDADE
CONTRA ANTICORPOS ANTI-HLA, PROVA CRUZADA**

QUESTIONÁRIO

Nome do paciente:

N.º do pedido:

Nome do médico:

Colar
Etiqueta/
Questionário

1. O exame será feito para a realização de qual tipo de transplante?

Obs.: Caso o exame não tenha a finalidade de transplante, confirmar com o laboratório Maricondi se esse é o exame indicado, antes de realizar a coleta.

- Fígado Pulmão Coração
 Rim Pâncreas Medula Óssea Outros: _____

2. A amostra coletada será de:

- Doador Receptor

3. Sendo **RECEPTOR** e algum **DOADOR** já tendo realizado exame para histocompatibilidade (HLA) no laboratório Maricondi, informar os seguintes dados do(s) **DOADOR(ES)**:

Nº do pedido: _____ e/ou

Nome completo (legível): _____

Obs.: Se algum DOADOR NÃO houver realizado exame conosco, solicitamos entregar laudo anterior de genotipagem de HLA e/ou laudo do médico descrevendo o resultado anterior do(s) DOADOR(ES), para realizarmos a análise integrada. DESCONSIDERAR ESSE ITEM SE FOR A PRIMEIRA COLETA DE HLA DO RECEPTOR.

4. Sendo **DOADOR** e o **RECEPTOR** já tendo realizado exame para histocompatibilidade (HLA) no laboratório Maricondi, informar os seguintes dados do **RECEPTOR**:

Nº do pedido: _____ e/ou

Nome completo (legível): _____

Obs.: Se o RECEPTOR não houver realizado exame conosco, solicitamos entregar laudo anterior de genotipagem de HLA e/ou laudo do médico descrevendo o resultado anterior do RECEPTOR, para realizarmos a análise integrada.

5. Tratando-se de **DOADOR** para transplante, há grau de parentesco com o **RECEPTOR**?

- Não Sim – Neste caso, qual o grau de parentesco:

Mãe Pai Irmão/irmã Meio irmão/irmã Outros: _____

6. Descrever outras informações que julgar necessárias:
