

**1. Exame solicitado:**

( ) Fish Oncohematológico, qual ? \_\_\_\_\_

**2. Tipo de amostra:**

- ( ) Sangue periférico em heparina sódica
- ( ) Medula óssea em heparina sódica
- ( ) Sangue periférico – Amostra fixada
- ( ) Medula óssea – Amostra fixada

**3. Oncohematológico:**

- ( ) LMC (cromossomo Philadelphia)
- ( ) LMA
- ( ) LLC
- ( ) LLA
- ( ) Síndrome mielodisplásica (SMD)
- ( ) Linfoma: \_\_\_\_\_
- ( ) Mieloma múltiplo
- ( ) Aplasia de medula óssea
- ( ) Outros: \_\_\_\_\_

**4. Possui cariótipo anterior? Se sim, especificar a data e o resultado:**

( ) Não ( ) Sim, \_\_\_\_\_

**5. Outras informações pertinentes ao caso / História clínica resumida:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---