

COLE AQUI  
ETIQUETA  
THEOLAB

**FORMULÁRIO CITOGENÉTICA CARIÓTIPO CONSTITUCIONAL**  
(CARBG/CARBG5/CARBG1/CARBSF/CARO/CARBL/CARPE)

\*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:  Feminino  Masculino  Indefinido

Data de nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

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

Médico: \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

**Informações da Amostra**

Data da coleta: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Horário de coleta: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

Tipo de amostra:

Sangue periférico

Vilosidade

Coriônica

Outro (especificar): \_\_\_\_\_

**Cariótipo**  Líquido Amniótico. Idade Gestacional \_\_\_\_\_  Biopsia Pele

Restos Ovulares. Idade Gestacional \_\_\_\_\_

**Constitucional 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  Idade materna Avançada

Síndrome de Turner  Síndrome de Klinefelter  Genitália Ambígua

TN aumentada/alterada

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.**