

Nome _____

Pedido de exames

- Básico** por Espectrometria de Massas em Tandem • Fenilalanina (PKU)¹ • Aminoácidos¹ • TSH • Hemoglobinas
- Ampliado** por Espectrometria de Massas em Tandem • Fenilalanina (PKU)¹ • Aminoácidos¹ • TSH • T4 • 17 OH Progesterona • IRT • Hemoglobinas
- Plus** por Espectrometria de Massas em Tandem • Fenilalanina (PKU)¹ • Aminoácidos¹ • TSH • T4 • 17-OH-Progesterona • IRT • Hemoglobinas • Galactose • Biotinidase • Anticorpos IgM Anti-Toxoplasma gondii
- Master** por Espectrometria de Massas em Tandem • Fenilalanina (PKU)¹ • Aminoácidos¹ • TSH • T4 • 17-OH-Progesterona • IRT • Hemoglobinas • Galactose • Biotinidase • G6PD • Anticorpos IgM Anti-Toxoplasma gondii • Anticorpos IgM Anti-Citomegalovírus • Anticorpos IgM Anti-Rubéola • Anticorpos IgM Anti-Treponema pallidum • Anticorpos IgG Anti-Trypanosoma cruzi
- Teste do Pezinho expandido** por Espectrometria de Massas em Tandem • Fenilalanina (PKU) e Tirosina¹ • TSH • T4 • 17-OH-Progesterona • IRT • Hemoglobinas • Galactose • Biotinidase • Anticorpos IgM para Toxoplasma gondii • Triagem para Erros Inatos do Metabolismo¹ (Aminoacidopatias - Distúrbios do Ciclo da Uréia - Acidemias Orgânicas - Defeitos da Beta Oxidação dos Ácidos Graxos)
- Teste do Pezinho completo DLE** por Espectrometria de Massas em Tandem Engloba todos os exames disponíveis para triagem neonatal no Laboratório DLE.

¹ Análises realizadas por Espectrometria de Massas em Tandem (MS/MS)

Doenças adicionais

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Deficiência de G6PD | <input type="checkbox"/> Rubéola | <input type="checkbox"/> X-ALD
(Adrenoleucodistrofia) | <input type="checkbox"/> MPS I |
| <input type="checkbox"/> Tirosinemia tipo I
(Succinilacetona) | <input type="checkbox"/> Citomegalovirose | <input type="checkbox"/> Pompe | <input type="checkbox"/> Surdez Genética |
| <input type="checkbox"/> Deficiência de MCAD | <input type="checkbox"/> Sífilis | <input type="checkbox"/> Gaucher | <input type="checkbox"/> SCID + Linfopenias
de célula T |
| <input type="checkbox"/> AIDS
(anti HIV 1 e 2) | <input type="checkbox"/> Doença de Chagas | <input type="checkbox"/> Fabry | <input type="checkbox"/> Pannel de Doenças
Lisossômicas |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasmose | <input type="checkbox"/> Outro _____ | | |

_____/_____/_____
Data

Assinatura / carimbo do médico

Nome _____

Pedido de exames

- Básico** por Espectrometria de Massas em Tandem • Fenilalanina (PKU)¹ • Aminoácidos¹ • TSH • Hemoglobinas
- Ampliado** por Espectrometria de Massas em Tandem • Fenilalanina (PKU)¹ • Aminoácidos¹ • TSH • T4 • 17 OH Progesterona • IRT • Hemoglobinas
- Plus** por Espectrometria de Massas em Tandem • Fenilalanina (PKU)¹ • Aminoácidos¹ • TSH • T4 • 17-OH-Progesterona • IRT • Hemoglobinas • Galactose • Biotinidase • Anticorpos IgM Anti-Toxoplasma gondii
- Master** por Espectrometria de Massas em Tandem • Fenilalanina (PKU)¹ • Aminoácidos¹ • TSH • T4 • 17-OH-Progesterona • IRT • Hemoglobinas • Galactose • Biotinidase • G6PD • Anticorpos IgM Anti-Toxoplasma gondii • Anticorpos IgM Anti-Citomegalovírus • Anticorpos IgM Anti-Rubéola • Anticorpos IgM Anti-Treponema pallidum • Anticorpos IgG Anti-Trypanosoma cruzi
- Teste do Pezinho expandido** por Espectrometria de Massas em Tandem • Fenilalanina (PKU) e Tirosina¹ • TSH • T4 • 17-OH-Progesterona • IRT • Hemoglobinas • Galactose • Biotinidase • Anticorpos IgM para Toxoplasma gondii • Triagem para Erros Inatos do Metabolismo¹ (Aminoacidopatias - Distúrbios do Ciclo da Uréia - Acidemias Orgânicas - Defeitos da Beta Oxidação dos Ácidos Graxos)
- Teste do Pezinho completo DLE** por Espectrometria de Massas em Tandem Engloba todos os exames disponíveis para triagem neonatal no Laboratório DLE.

¹ Análises realizadas por Espectrometria de Massas em Tandem (MS/MS)

Doenças adicionais

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Deficiência de G6PD | <input type="checkbox"/> Rubéola | <input type="checkbox"/> X-ALD
(Adrenoleucodistrofia) | <input type="checkbox"/> MPS I |
| <input type="checkbox"/> Tirosinemia tipo I
(Succinilacetona) | <input type="checkbox"/> Citomegalovirose | <input type="checkbox"/> Pompe | <input type="checkbox"/> Surdez Genética |
| <input type="checkbox"/> Deficiência de MCAD | <input type="checkbox"/> Sífilis | <input type="checkbox"/> Gaucher | <input type="checkbox"/> SCID + Linfopenias
de célula T |
| <input type="checkbox"/> AIDS
(anti HIV 1 e 2) | <input type="checkbox"/> Doença de Chagas | <input type="checkbox"/> Fabry | <input type="checkbox"/> Pannel de Doenças
Lisossômicas |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasmose | <input type="checkbox"/> Outro _____ | | |

_____/_____/_____
Data

Assinatura / carimbo do médico