

REQUISIÇÃO DE ONCOLOGIA
CANCRO DA TIRÓIDE

Iniciativa *Molecular Diagnosis in Thyroid Cancer* ⁽¹⁾
PF COLAR VINHETA e/ou PREENCHER:
INFORMAÇÃO DO DOENTE:

*Nome:

*Sexo: F M

*D.N.: / /

N.º Processo Clínico:

Morada:

E-mail:

Telefone:

Campos de preenchimento obrigatório
***Médico:**
***C.P.:**
***Hospital / Serviço:**
Telefone:
Autoriza o envio do relatório por e-mail? Sim Não

Se sim, por favor indique o endereço institucional:

Diagnósticos elegíveis Iniciativa *Molecular Diagnosis in Thyroid Cancer* ⁽¹⁾ (selecionar adequado)

 Carcinoma medular da tiroide avançado

 Tumores diferenciados da tiroide refratários ao iodo em seguimento ou em progressão sob tratamento sistémico

Outros dados relevantes:
***Exame nº:**
***Data da ressecção / biópsia:**

Peça cirúrgica Biópsia Biópsia por agulha Cell-block

Outro:

Bloco de Parafina Secções de Parafina Macrodissecção Sim Não

***% Células Neoplásicas:**

Informação relevante sobre a amostra (principais contaminantes, sangue, necrose ou outros):

***Médico Patologista:**
C.P.:
***E-mail/Telefone:**
Hospital / Serviço:
Informação sobre amostras e envio:
Condições de rejeição de amostra: Amostras sem tecido/conteúdo tumoral. Amostras descalcificadas.

Solicitamos o envio do relatório de Anatomia Patológica e/ou informação da percentagem de células neoplásicas.

Recomenda-se a realização de macrodissecção se a percentagem de células neoplásicas for inferior a 20-30%.

Para a avaliação de CNVs por NGS adequada a percentagem de células neoplásicas deverá ser superior a 50%.

Metodologia	Tecido tumoral fixado em formaldeído tamponado e incluído em parafina	Estabilidade e Condições de envio
NGS	Bloco de parafina + 1 lâmina H&E com área tumoral delimitada	6 secções de parafina de 20 µm Temp. ambiente

Teste Requisitado:
 Biomarcadores em Cancro de Tiroide por NGS
Hotspots: BRAF; HRAS; KRAS; NRAS; PIK3CA; RET **Fusões:** ALK; BRAF; NTRK1; NTRK2; NTRK3; PPARG; RET.

Assinatura do Médico Requisitante:

Data: / /

Consentimento Informado (obrigatório - a ser preenchido pelo utente)

Declaro que tomei conhecimento da Política de Privacidade da GenoMed® - Diagnósticos de Medicina Molecular, S.A., disponível em <https://genomed.pt/politica-de-privacidade-e-de-cookies/> e dou consentimento para o tratamento dos meus dados pessoais.

 Concordo Não concordo

Declaro que autorizo a colheita de material biológico meu/de _____ [afiliação], _____ [nome], nascido a _____ / _____ / _____, para a execução dos testes genéticos acima especificados, cujas finalidades e limitações me foram explicadas pelo médico acima referido. Fui informado sobre as consequências resultantes destes testes. Autorizo que a minha amostra seja armazenada de forma a permitir a repetição do teste ou a realização de testes adicionais na GenoMed ou em Centros de referência a nível mundial com os quais exista colaboração. Os dados sujeitos a sigilo médico só poderão ser revelados a familiares e respectivos médicos com a minha permissão e nunca a terceiros. Poderei revogar este consentimento em qualquer altura.

 Concordo Não concordo

Declaro ainda que a amostra poderá ser utilizada para fins de investigação científica (os resultados dos testes/dados clínicos poderão ser usados em publicações científicas de forma anónima), no âmbito de projecto aprovado por Comissão de Ética competente para o efeito.

 Concordo Não concordo

(De acordo com a norma da DGS nº 015/2013 actualizada.)

Assinatura do Utente:

Data: / /

(1) – requisição é válida apenas enquanto decorrer a Iniciativa *Molecular Diagnosis in Thyroid Cancer*