



| | | |
|--------------------------------|------------------|---------|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger | | |
| Name, Vorname des Versicherten | | |
| | | geb. am |
| Kostenträgerkennung | Versicherten-Nr. | Status |
| Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum |
| | | |

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

masculino feminino diversos

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ÁCIDOS ORGÂNICOS

| Informação sobre o doente | |
|---------------------------|-------|
| Informação clínica: | _____ |
| Tratamento: | _____ |
| Valores patológicos: | |
| Soro | _____ |
| Urina | _____ |
| US/X-ray | _____ |
| Análise das pedras | _____ |

Por favor preservar as amostras de acordo com as instruções (ver abaixo).

| PLASMA |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ácidos orgânicos Oxalate, Citrato, Glicolato, Glicerato, Hidroxi-oxo-glutarato (HOG), Sulfato, Fosfato |
| <input type="checkbox"/> Oxalate |
| <input type="checkbox"/> Citrato |
| <input type="checkbox"/> Glicolato |
| <input type="checkbox"/> Glicerato |
| <input type="checkbox"/> Hidroxi-oxo-glutarato (HOG) |
| <input type="checkbox"/> Sulfato |
| <input type="checkbox"/> Fosfato |
| <input type="checkbox"/> Outros testes: |
| _____ |
| _____ |

| URINA À VISTA |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ácidos orgânicos Oxalate, Citrato, Glicolato, Glicerato, Hidroxi-oxo-glutarato (HOG), Sulfato, Fosfato |
| <input type="checkbox"/> Oxalate |
| <input type="checkbox"/> Glicolato |
| <input type="checkbox"/> Sulfato |
| <input type="checkbox"/> Hidroxi-oxo-glutarato (HOG) |
| <input type="checkbox"/> Ácido úrico |
| <input type="checkbox"/> Magnésio |
| <input type="checkbox"/> Citrato |
| <input type="checkbox"/> Glicerato |
| <input type="checkbox"/> Fosfato |
| <input type="checkbox"/> Cálcio |
| <input type="checkbox"/> Cistina |
| Peso _____ kg |
| Tamanho _____ cm |
| Número de amostras _____ |

| 24 H URINA |
|---|
| <input type="checkbox"/> Ácidos orgânicos Oxalate, Citrato, Glicolato, Glicerato, Hidroxi-oxo-glutarato (HOG), Sulfato, Fosfato |
| <input type="checkbox"/> Oxalate |
| <input type="checkbox"/> Glicolato |
| <input type="checkbox"/> Sulfato |
| <input type="checkbox"/> Hidroxi-oxo-glutarato (HOG) |
| <input type="checkbox"/> Ácido úrico |
| <input type="checkbox"/> Magnésio |
| <input type="checkbox"/> Citrato |
| <input type="checkbox"/> Glicerato |
| <input type="checkbox"/> Fosfato |
| <input type="checkbox"/> Cálcio |
| <input type="checkbox"/> Cistina |
| Peso _____ kg |
| Tamanho _____ cm |
| Volume de urina _____ mL |
| Número de amostras _____ |

Informação sobre a conservação adequada dos espécimes:
Plasma: Por favor recolher 2 – 3 mL de sangue num tubo de heparina de lítio colocado sobre gelo e processar dentro de 10 minutos. Para uma conservação adequada, o sangue é primeiro centrifugado a 1000 x g e 4°C durante 5 minutos. Ultimamente, ultracentrifugar o plasma resultante a 1500 x g e 4°C durante 20 min utilizando um tubo de ultrafiltração Centrisart-I (Sartorius GmbH, Göttingen, Alemanha): 20 µL de ácido clorídrico 2 molar (HCL) é adicionado por mL de plasma à câmara interna do tubo de ultrafiltração, garantindo assim a acidificação simultânea (pH < 1,8) do plasma. Com este método de conservação é possível congelar a ultrafiltração a -20°C durante 14 – 21 dias.
 Por favor enviar as amostras em gelo seco.
Urina de recolha: adicionar 10 mL de timol 5% em isopropanol ou 10 mL de 6 N HCL por litro de urina ao recipiente de recolha antes da recolha. Armazenar a urina num local fresco. Enviar alíquotas de 2 x 10 mL.
Urina isolada: misturar com 5% de timol em isopropanol ou com 6 N HCl (0,1 mL por 10 mL). Armazenar a urina num local fresco. Enviar 10 mL de urina. Se esta quantidade não for possível, também pode enviar menos de 10 mL.



0007 0380 01

| | |
|--|---|
| | Carimbo, assinatura do médico remetente |
|--|---|

Data _____